

Záznamový diár pacienta s bolesťami hlavy

Meno	Rok																															Liečba																															Súčet	
mesiac:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																	
typ bolesti																																	súčet dní s bolesťami hlavy																															
liek																																																																
počet tabliet																																																																
menštruácia																																																																
mesiac:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																	
typ bolesti																																súčet dní s bolesťami hlavy																																
liek																																																																
počet tabliet																																																																
menštruácia																																																																
mesiac:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																	
typ bolesti																																súčet dní s bolesťami hlavy																																
liek																																																																
počet tabliet																																																																
menštruácia																																																																

Návod na vyplňovanie záznamu o bolesti:

Typ bolesti: migrénu bez aury vyznačte krížikom **X**, migrénu s aurou krížikom v koliesku **⊗**, auru bez migrén. bolesti samotným kolieskom **○**, tenznú bolesť hlavy čiarkou **/**
Liek: v prípade užívania lieku vpište počiatkové písmená prípravku, napr. **su** - sumatriptán, **br** - brufen, atď.
Počet tabliet: uveďte počet užitých tabliet
Menštruácia: prítomnosť krvácania v čase bolesti hlavy vyznačte krížikom

○	/	X	X	X	X	/
		su	br	br	br	
		2	3	3	1	
		X	X	X		