

Záznamový diář pacienta s bolestmi hlavy

Jméno	Rok																															Léčba																															Součet	
měsíc:	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																																	součet dní s bolestí hlavy																															
lék																																																																
počet tablet																																																																
menstruace																																																																
měsíc:	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																																	součet dní s bolestí hlavy																															
lék																																																																
počet tablet																																																																
menstruace																																																																
měsíc:	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																																	součet dní s bolestí hlavy																															
lék																																																																
počet tablet																																																																
menstruace																																																																

1	2	3	4	5	6	7	8
	O	/	X	X	X	X	/
			Su	br	br	br	
			2	3	3	1	
			X	X	X		

Návod na vyplňování záznamu o bolesti:

Typ bolesti: migrénu bez aury vyznačte křížkem **X**, migrénu s aurou křížkem v kolečku **⊗**, auru bez migrén. bolesti samotným kolečkem **O**, tenzní bolest hlavy čárkou **/**

Lék: v případě užití léku vepište počáteční písmena přípravku např. **Su** - sumatriptan, **br** - brufen, atd.

Počet tablet: uveďte počet užitých tablet

Menstruace: přítomnost krvácení v době bolestí hlavy vyznačte křížkem