

Záznamový diář pacienta s bolestmi hlavy

Jméno	Rok																												Léčba		Součet		
leden	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	leden	
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
únor	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	únor			
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
březen	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	březen	
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
duběn	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	duběn		
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
květen	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	květen	
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
červen	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	červen		
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
červenec	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	červenec	
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
srpen	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	srpen	
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
září	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	září		
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
říjen	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	říjen	
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
listopad	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	listopad		
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	
prosinec	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	prosinec	
typ bolesti																																	
lék																																	
počet tablet																																	
menstruace																																	

1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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 , 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