

**Diagnostisk hovedpine dagbog**

**Børnelægecenteret Odense**

Udfyldes hver aften på dage, hvor der har været hovedpine.

Der sættes kryds i de kasser, der passer bedst til hvert spørgsmål.

Læs instruktionen omhyggeligt.

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Start på registrering: - 20 Slut på registrering: - 20

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | År: | Dato: | / | / | / | / | / | / | / |
| 2. | Hvornår begyndte hovedpinen? | nærmeste time: |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Hvornår forsvandt hovedpinen | nærmeste time: |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Var der **lige før** hovedpinen forstyrrelser af | synet: følesansen: taleevnen: |      |      |      |      |      |      |      |
| 5. | Var hovedpinen | dobbeltsidig:  højresidig: venstresidig: |      |      |      |      |      |      |      |
| 6. | Var hovedpinen | konstant: pulserende: |    |    |    |    |    |    |    |
| 7. | Var hovedpinen  - gennemsnit af hele dagen  (se \* nedenfor) | let: middel: svær: |      |      |      |      |      |      |      |
| 8. | Blev hovedpinen forværret ved fysisk aktivitet, f.eks. trappegang? | Ja:  Nej: |    |    |    |    |    |    |    |
| 9. | Var der kvalme? | Ingen:  let: middel: svær: |        |        |        |        |        |        |        |
| 10. | Overfølsom overfor lys? | nej:  ja: |    |    |    |    |    |    |    |
| 11. | Overfølsom overfor lyd? | Nej:  ja: |    |    |    |    |    |    |    |
| 12. | Er der noget, der har udløst dette tilfælde? | hvad: |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Blev der taget medicin?  (nævn for hvert navn hvor meget og tidspunktet for indtagelsen) | navn: |  |  |  |  |  |  |  |
| hvor meget: |  |  |  |  |  |  |  |
| klokken: |  |  |  |  |  |  |  |
| navn: |  |  |  |  |  |  |  |
| hvor meget: |  |  |  |  |  |  |  |
| klokken: |  |  |  |  |  |  |  |

\*)

**Let** = hæmmer ikke arbejde eller anden aktivitet.

**Middel** = hæmmer, men forhindrer ikke arbejde eller anden aktivitet.

**Svær** = forhindrer arbejde eller anden aktivitet.