

 **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.