

Календарь головной боли

Имя _____

год _____

Пожалуйста, напишите все лекарства,
которые вы используете для лечения
головных болей:

например, paracetamol 500мг.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

На линии последовательно
отметьте:

1) Тип головной боли:

М-Мигрень

Н- Головная боль напряжения

К- Кластерная головная боль

Т- Тригеминальная невралгия

2) Головная боль 0-10 баллов.

0- нет боли, 10-сильная боль



3) Название использованных

лекарств и количество таблеток

например, две таблетки paracetamol

обозначить как: P2

Заполните дневник каждый
вечер!

	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь
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						

Календарь головной боли

Имя _____

год _____

Пожалуйста, напишите все лекарства,
которые вы используете для лечения
головных болей:

например, Paracetamol 500 мг.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

На линии последовательно
отметьте:

1) Тип головной боли:

М-Мигрень

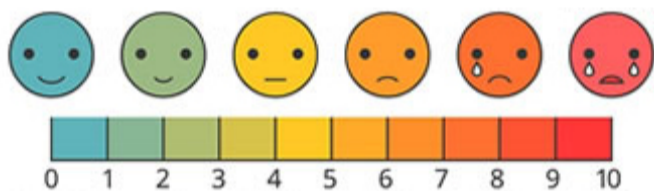
Н- Головная боль напряжения

К- Кластерная головная боль

Т- Тригеминальная невралгия

2) Головная боль 0-10 баллов.

0- нет боли, 10-сильная боль



3) Название использованных

лекарств и количество таблеток

например, две таблетки paracetamol

обозначить как: P2

**Заполните дневник каждый
вечер!**

	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
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						