

Dag	Ernst van de hoofdpijn			Kenmerken van de hoofdpijn (U) Aan één zijde (L of R) (K) Kloppende hoofdpijn (H) Hindert de dagelijkse activiteiten (V) Verergert met beweging (A) Andere (definieer)	Symptomen die de hoofdpijn begeleiden (M) Misselijk (O) Braken/overgeven	Klachten bij het BEGIN van de aanval (S) Stoornissen van het zicht (L of R) (T) Tintelingen (L of R) (D) Doof gevoel (L of R)	Uitlokkende factoren (R) Menstruatie (C) Verandering van levensritme (V) Voedingsstoffen of drank (S) Stress (A) Andere (definieer)	Ingenomen medicatie (naam,aantal, doseringen, toegdiende vorm)				Invloed op de activiteiten (J) Tijdelijk ophouden met werken (aantal dagen) (F) Verstoord gezinsleven (L) Verstoorde vrijetijdsactiviteiten	Duur van de aanval Aantal uren of dagen
	licht	matig	ernstig					1° geneesmiddel	2° geneesmiddel	3° geneesmiddel	4° geneesmiddel		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Maand: _____
 Geslacht: V M
 Leeftijd: _____
 Beroepsactiviteit: Ja Neen

Dag	Ernst van de hoofdpijn			Kenmerken van de hoofdpijn (U) Aan één zijde (L of R) (K) Kloppende hoofdpijn (H) Hindert de dagelijkse activiteiten (V) Verergert met beweging (A) Andere (definieer)	Symptomen die de hoofdpijn begeleiden (M) Misselijk (O) Braken/overgeven	Klachten bij het BEGIN van de aanval (S) Stoornissen van het zicht (L of R) (T) Tintelingen (L of R) (D) Doof gevoel (L of R)	Uitlokkende factoren (R) Menstruatie (C) Verandering van levensritme (V) Voedingsstoffen of drank (S) Stress (A) Andere (definieer)	Ingenomen medicatie (naam,aantal, doseringen, toegdiende vorm)				Invloed op de activiteiten (J) Tijdelijk ophouden met werken (aantal dagen) (F) Verstoord gezinsleven (L) Verstoorde vrijetijdsactiviteiten	Duur van de aanval Aantal uren of dagen
	licht	matig	ernstig					1° geneesmiddel	2° geneesmiddel	3° geneesmiddel	4° geneesmiddel		
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													

Maand: _____
 Geslacht: V M
 Leeftijd: _____
 Beroepsactiviteit: Ja Neen