Vejledning i udfyldelse af hovedpinekalender.

En *hovedpinekalender* er et redskab til at få overblik over din hovedpine mht. type, sværhedsgrad, varighed og behov for behandling.
Skemaet kan benyttes til at vurdere hvor alvorlig din hovedpine er og om en given behandling har effekt
Skemaet udfyldes før du møder til konsultation hos lægen

Registrering:
Registreringsperiode: Angiv *start*- og *slutdato* for registreringsperioden
Registreringsperioden er hele den periode du registrerer, både dage med hovedpine og dage uden
På dage med hovedpine udfyldes om aftenen de enkelte rubrikker som et *gennemsnit* af hele dagen
Hvis der ikke har været hovedpine en dag, registreres intet på skemaet

Om de enkelte punkter:
Dato: Angiv dato for dagen med hovedpine

Hovedpinetype: Angiv den hovedpinetype, som dominerer dagens anfald
Hvis du har to slags hovedpine på en dag, angives begge typer. Angiv den mest udtalte type først

Sværhedsgrad:
- *Let*: Hæmmer ikke arbejde eller anden aktivitet
- *Middel*: Hæmmer, men forhindrer ikke, arbejde
- *Svær*: Forhindrer arbejde eller anden aktivitet

Varighed: Angiv varighed af anfaldet i hele timer

Behandling: Angiv hvilken behandling, du har benyttet pga. hovedpinen
Angiv hvor mange doser (dvs. hvor mange gange) du har taget de givne medikamenter hver dag

- *Svage smertemidler*: Paracetamol, Acetylsalicylsyre
- *Gigtmidler*: Ipren, Ibuprofen, Naproxen
- *Triptaner*: Imigran
- *Morfika*: Tramadol, Morfin
- *Fysisk behandling*: Massage, fysioterapi, kiropraktorbehandling, akupunktur

Indsendelse af skemaet:
Efter udfyldelse af skemaet sendes det til lægen på www.web-patient.dk

Version 17-05-2017

Navn:	
CPR-Nummer:	

Hovedpinekalender

Registreringsperiode	*start-dato:*	
	slut-dato:	

Dato	*Hovedpinetype* ***S** pænding, **M** igræne, **K** lynge, **T** rigeminus*	*Sværhedsgrad* ***L** et, **M** iddel, **S** vær*	*Varighed* *Timer*	*Behandling*				
				Svage smertemidler *gange pr dag*	*Gigtmidler* *gange pr dag*	*Triptaner* *gange pr dag*	*Morfika* *gange pr dag*	*Fysisk behandling* *gange pr dag*

Dato	Hovedpinetype **S** pænding, **M** igræne, **K** lynge, **T** rigeminus	Sværhedsgrad **L** et, **M** iddel, **S** vær	Varighed Timer	Behandling				
				Svage smertemidler gange pr dag	Gigtmidler gange pr dag	Triptaner gange pr dag	Morfika gange pr dag	Fysisk behandling gange pr dag

Besked til behandler:	