

# Clusterkopfschmerzkalender



Deutsche Migräne- und Kopfschmerzgesellschaft e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

www.dmkg.de

Tag	Anzahl * Attacken / Tag	Dauer (Minuten)	Schmerzstärke** (0 – 10)	Akutmedikation	Wirkung: ++ gut, + mittel, - schlecht	Prophylaxe und Dosis	Bemerkungen
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							

**Akutmedikation:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**Prophylaxe:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**Kennen Sie schon  
unseren Kopfschmerzkalender  
fürs Smartphone?**

**Die DMKG-App gibt es  
kostenlos für Android und iOS.**

\* Die Anzahl der Attacken können Sie auch als Strichliste führen. \*\* Schmerzstärke: 0 = kein Schmerz, 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

Weitere Kalenderblätter unter <https://www.dmkg.de/patienten/dmkg-kopfschmerzkalender>