

Deník pro záznam bolestí hlavy

| LEDEN | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

| ÚNOR | 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 | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

| BŘEZEN | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

| DUBEN | 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 | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

| KVĚTEN | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

| ČERVEN | 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 | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

NÁVOD K VYPLNĚNÍ: TYP BOLESTI:

- migréna bez aury
- migréna s aurou
- aura bez migrén. bolesti
- tenzní bolest hlavy

su- sumatriptan
Br- Brufen apod.

Na následující kartě najdete prostor pro záznamy, které vám umožní sledovat vývoj vašich bolestí hlavy v průběhu měsíce. Tento přehled může sloužit jako užitečný podklad pro rozhovor s lékařem. Může se jednat o citlivé informace týkající se vašeho zdravotního stavu. Abyste předešli jejich zneužití, nikdy nevyplňujte ani nikam nevpisujte žádné své osobní údaje (např. jméno, příjmení, adresa, telefonní číslo, e-mail, číslo průkazu pojištěnce), které by vás nebo jinou osobu mohly s obsahem materiálu propojit.

Proto nepředávejte ani neukazujte vyplněný materiál jiným osobám ani jej nenechávejte na místech, kde by k němu měly přístup mimo vaši kontrolu.

Tento materiál neslouží ke shromažďování či jinému zpracování jakýchkoliv osobních údajů o vaší osobě, včetně údajů o zdravotním stavu, jinými osobami.

ČERVENEC

| | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

SRPEN

| | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

ZÁŘÍ

| | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

ŘÍJEN

| | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

LISTOPAD

| | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

PROSINEC

| | 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 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| typ bolesti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lék | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| počet tablet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| menstruace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Součet dnů s bolestí hlavy

Součet dnů s užíváním analgetik

NÁVOD K VYPLNĚNÍ:

TYP BOLESTI:

- migréna bez aury
- migréna s aurou
- aura bez migrén. bolesti
- tenzní bolest hlavy

LÉKY:

su - sumatriptan
Br - Brufen apod.