

Therapiemonitor Migräne

zur Bestimmung der Wirksamkeit Ihrer Akutmedikation

Praxisstempel

Name, Vorname Anwender/in

Liebe Anwenderin, lieber Anwender,

für die Behandlung von Migräne-Attacken stehen unter anderem die klassischen (Kopf-)Schmerzmittel sowie spezifische Migränemittel zur Verfügung. Diese bezeichnet man als Migräne-Akuttherapie.

Ziele der Akuttherapie sind

- Rasches und zuverlässiges Beenden von Attacken und Begleiterscheinungen (Schmerzfreiheit)
- Gute Verträglichkeit
- Vermeidung von Medikamenten-Übergebrauch
- Einschränkung des Risikos für eine Chronifizierung

Dieser **Therapiemonitor** gibt Ihrem Arzt die Möglichkeit, die Wirksamkeit Ihrer Akutmedikamente zu überprüfen.

Bitte beschreiben Sie mit der nachfolgenden Tabelle Ihre Kopfschmerzen und auf den Folgeseiten die Wirksamkeit der von Ihnen eingenommenen Akutmedikation. So können Sie gemeinsam mit Ihrem Arzt über die Wirksamkeit Ihrer Akutmedikation sprechen und gegebenenfalls individuelle Anpassungen vornehmen, um die für Sie am besten geeignete Akuttherapie zu finden.

Beispiel für die Eintragungen

		Migräne-Attacke 1 Datum:	Migräne- Datum
		26.08.	
Symptom	Ausprägung		
Schmerzstärke	stark	X	
	mittelstark		
	leicht	X	
Schmerzort	einseitig/umschrieben		
	beidseitig/diffus		
Schmerzcharakter	pochend, pulsierend	X	
	dumpf/drückend		
Schmerzverstärkung bei Bücken und körperlicher Aktivität		X	
Übelkeit			
Erbrechen			
Licht- und Lärmempfindlichkeit		X	

Tragen Sie das Datum ein und kreuzen Sie die jeweiligen Symptome in den Spalten an.

Symptom	Ausprägung	Migräne-Attacke 1 Datum:	Migräne-Attacke 2 Datum:	Migräne-Attacke 3 Datum:	Migräne-Attacke 4 Datum:	Migräne-Attacke 5 Datum:	Migräne-Attacke 6 Datum:
Schmerzstärke	stark						
	mittelstark						
	leicht						
Schmerzort	einseitig/umschrieben						
	beidseitig/diffus						
Schmerzcharakter	pochend, pulsierend						
	dumpf/drückend						
Schmerzverstärkung bei Bücken und körperlicher Aktivität							
Übelkeit							
Erbrechen							
Licht- und Lärmempfindlichkeit							

Migräne-Attacke Nr. 1

Ihr Arzneimittel:

Einnahmezeitpunkt:

Uhr

Wirkeintritt:

Uhr

Schmerzstärke nach
2 Stunden:

☐kein Schmerz

☐leichter Schmerz

☐mittelstarker Schmerz

☐starker Schmerz

Trat der Kopfschmerz
wieder auf?

☐Nein

☐Ja, um

Uhr

Migräne-Attacke Nr. 2

Ihr Arzneimittel:

Einnahmezeitpunkt:

Uhr

Wirkeintritt:

Uhr

Schmerzstärke nach
2 Stunden:

☐kein Schmerz

☐leichter Schmerz

☐mittelstarker Schmerz

☐starker Schmerz

Trat der Kopfschmerz
wieder auf?

☐Nein

☐Ja, um

Uhr

Migräne-Attacke Nr. 3

Ihr Arzneimittel:

Einnahmezeitpunkt:

Uhr

Wirkeintritt:

Uhr

Schmerzstärke nach
2 Stunden:

☐ kein Schmerz

☐ leichter Schmerz

☐ mittelstarker Schmerz

☐ starker Schmerz

Trat der Kopfschmerz
wieder auf?

☐ Nein

☐ Ja, um

Uhr

Migräne-Attacke Nr. 4

Ihr Arzneimittel:

Einnahmezeitpunkt:

Uhr

Wirkeintritt:

Uhr

Schmerzstärke nach
2 Stunden:

☐ kein Schmerz

☐ leichter Schmerz

☐ mittelstarker Schmerz

☐ starker Schmerz

Trat der Kopfschmerz
wieder auf?

☐ Nein

☐ Ja, um

Uhr

Migräne-Attacke Nr. 5

Ihr Arzneimittel:

Einnahmezeitpunkt:

Uhr

Wirkeintritt:

Uhr

Schmerzstärke nach
2 Stunden:

☐ kein Schmerz

☐ leichter Schmerz

☐ mittelstarker Schmerz

☐ starker Schmerz

Trat der Kopfschmerz
wieder auf?

☐ Nein

☐ Ja, um

Uhr

Migräne-Attacke Nr. 6

Ihr Arzneimittel:

Einnahmezeitpunkt:

Uhr

Wirkeintritt:

Uhr

Schmerzstärke nach
2 Stunden:

☐ kein Schmerz

☐ leichter Schmerz

☐ mittelstarker Schmerz

☐ starker Schmerz

Trat der Kopfschmerz
wieder auf?

☐ Nein

☐ Ja, um

Uhr



Hilfreiche Informationen zum
Thema Kopfschmerz finden Sie unter
www.kopfschmerzkompass.de

QR-Code direkt zum
Kopfschmerzkompass



 **HORMOSAN**

Hormosan Pharma GmbH | Hanauer Landstraße 139-143 | 60314 Frankfurt am Main
www.hormosan.de