

DIARIO della CEFALEA

Mese.....

Giorno	Ora inizio	Ora fine	Sede	Aura	Sintomi associati	Intensità	Disabilità	Farmaco utilizzato	Efficacia del farmaco	Mestruazioni
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										

- Sede: U = unilaterale; D = diffusa
- Aura: Si/No
- Sintomi associati: N = nausea; V = vomito; F = fastidio per luci e rumori
- Intensità del dolore : 1 = lieve; 2 = moderato; 3 = severo
- Disabilità: 1 = lieve (il paziente svolge normalmente le proprie attività)
 2 = moderata (il paziente svolge a fatica le proprie attività)
 3 = elevata (il paziente non è in grado di svolgere le proprie attività)
- Farmaco utilizzato: Specificare tipo e dosaggio
- Efficacia del farmaco: Si= +, No= -, Parziale benefico= +/-
- Mestruazioni: Si/No