



I'm not robot



I am not robot!

Analgesici: indicare il numero di analgesici assunto nella giornata. Diario della Cefalea a Grappolo Istruzioni per la compilazione. Se si manifesta il fenomeno dell'Aura (sintomi visivi, formicolii ad un braccio o al volto, disturbi della parola, che si manifestano prima della cefalea e che scompaiono alla sua insorgenza o poco dopo) scrivere: A prima di segnare la cefalea nello schema a riquadri e segnare la durata dei sintomi Scarica il diario della cefalea in formato DOC o PDF per registrare gli attacchi di mal di testa. Poi, vanno segnalati il tipo di dolore, il lato e la presenza dei sintomi associati, mettendo una crocetta in caso di presenza di ciascuna delle voci riportate Istruzioni per la compilazione Aura: [Disturbi visivi, sensitivi, linguistici, motori]; Sì/No; se Sì indicare la durata Sede: D = destro; S = sinistro; B = bilaterale Cognome CENTRO CEFALEE E ABUSO DI FARMACI Diario delle Cefalee Sig/ _____ DATA INTENSITA' (1 -) DURATA ore NAUSEA o VOMITO FARMACI ASSUNTI N.B Centro RENATA RAO, Dr. PAOLO LIBERINI, FRANCESCA SCHIANO DI COLA Cognome Nome Data di nascita Telefono Email CENTRO segnare il solo orario di insorgenza della cefalea, mi serve di vedere quante ora dura ciascun attacco e qual è l'intensità della cefalea ora per ora). Il diario è utile per il paziente e il medico esperto in cefalee per una terapia più efficace S.S DIAGNOSI E CURA DELLE CEFALEE CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE (Responsabile G. Sances) HEADACHE SCIENCE CENTER (Direttore: C. Tassorelli) Segnare nello schema a riquadri l'intensità del mal di testa per tutta la sua durata e le ore di sonno (1 quadrato = ora): Forte (totale incapacità di svolgere qualsiasi attività Dicembre Segnare nelle caselle i giorni con cefalea come segue: X o 1 = dolore lieve XX o 2 = dolore moderato XXX o = dolore forte Se assume farmaci al bisogno per la cefalea scrivere nella casella del giorno l'iniziale del farmaco + il numero di dosi assunte nella giornata Segnare A se fenomeni tipo aura Segnare M nei giorni di Cognome Nome Sesso M F Età alla 1° visita Anno CENTRO PER LO STUDIO E LA CURA DELLE CEFALEE ED ALGIE FACCIALI Per il dolore lieve Per il dolore moderato Per il N.B. Indicare data di inizio e fine delle mestruazioni Intensità del dolore = nessun dolore = lieve = moderato = forte = fortissimo SERVIZIO SANITARIO REGIONALE segnare il solo orario di insorgenza della cefalea, mi serve di vedere quante ora dura ciascun attacco e qual è l'intensità della cefalea ora per ora). Poi, vanno segnalati il tipo Scarica PDF. DIARIO CEFALEA (normale) Questo strumento (per chi ha meno di 10 giorni di mal di testa al mese) è estremamente utile per monitorare l'andamento del mal di Caratteristiche: P se la cefalea è pulsante; C se è costrittiva, a casco, come una morsa intorno alla testa; A se è di altro tipo Sede del dolore: F se localizzato alla fronte o alle DIARIO CEFALEE Data e Ora Inizio cefalea Livello di Disabilità Nessuno Medio Elevato Intensità Lieve Moderata Media Severa Severa Farmaco Assunto Dose Tempo di Segnare con S le ore di sonno. Segnare nello schema a riquadri l'intensità del mal di testa per tutta la sua durata e le ore di sonno: Forte: totale Dolore: indicare un numero da 1 a 10 per indicare l'intensità del dolore media durante la giornata.