

FRAGEBOGEN KOPFSCHMERZEN - Seite 1

Name, Vorname

Datum

Wer füllt den Fragebogen aus?

Bitte zum Untersuchungstermin mitbringen oder vorab mailen an info@kinderarztpraxis-rahmig.de

Seit wann treten die Kopfschmerzen auf?

Wie häufig treten die Kopfschmerzen auf? x/Tag x/Woche x/Monat

An welcher Stelle sind die Kopfschmerzen?

Wie lang dauern die Kopfschmerzen an?

Zu welcher Tageszeit treten die Schmerzen gehäuft auf?

Wie kommen die Kopfschmerzen?

Nimmt die Stärke der Kopfschmerzen zu oder bleibt sie gleich?

Wie fühlen sich die Kopfschmerzen an?

- drückend stechend klopfend/pulsierend dröhnend
 unerträglich heftig nervend geht so

anders:

Gibt es Begleitsymptome?	nie	manchmal	oft
Geräuschempfindlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lichtempfindlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Übelkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbrechen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Flimmern vor den Augen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwindel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bauchschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verspannter Nacken / Rücken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kribbeln in den Händen/Füßen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gibt es etwas, was die Kopfschmerzen verstärkt?

- Sonnenlicht/Flimmerlicht
 Wetteränderung
 Stress/Überforderung
 Stimmung (Freude/Ärger/Traurigkeit)
 bestimmte Nahrungsmittel
 Schlaf
 bestimmte Medikamente

Gibt es andere körperliche Erkrankungen? ja nein

wenn ja, welche?

Gibt es Beschwerden zwischen den Kopfschmerzepisoden?

- Schwäche/Gangunsicherheit
- Lähmungserscheinungen
- Leistungsknick
- andere:

Was hilft gegen die Kopfschmerzen?

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen? ja nein
wenn ja, welche und wie oft:

Hat jemand in der Familie auch häufiger Kopfschmerzen? ja nein

Gibt es Tage/Tageszeiten/Situationen, in denen der Kopfschmerz nie auftritt? ja nein
wenn ja, welche:

Kommt es zu Fehltagen in der Schule/Kita wegen der Kopfschmerzen? ja nein
Wieviele Fehltag sind es im laufenden Schuljahr ungefähr?

Eigene Ergänzungen: