

Um welchen Kopfschmerztyp handelt es sich?

Ist es Migräne?

(Mindestens zwei „ja“ machen das wahrscheinlich)

Verstärkt Treppensteigen oder Laufen in frischer Luft die Kopfschmerzen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Treten neben Kopfschmerzen auch Übelkeit oder Bauchweh auf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind die Kopfschmerzen so stark, dass sie erheblich beeinträchtigen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Stört das Sonnenlicht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist der Schmerz einseitig (rechte oder linke Stirnseite)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ist es Spannungskopfschmerz?

(Mindestens zwei „ja“ machen das wahrscheinlich)

Lässt Treppensteigen oder Laufen in frischer Luft die Kopfschmerzen unbeeinflusst oder verbessert sie sogar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kann, trotz der Kopfschmerzen, ganz normal gegessen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind die Kopfschmerzen schwach oder mittelstark und beeinträchtigen nicht erheblich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ist es Kopfschmerz bei Medikamentenübergebrauch?

(Mindestens zwei „ja“ machen das wahrscheinlich)

Werden an mindestens 10 Tagen oder mehr im Monat Kopfschmerzmedikamente eingenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Treten die Kopfschmerzen an mehr als 15 Tagen im Monat auf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nehmen die Kopfschmerzen in ihrer Häufigkeit immer mehr zu?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein