



*„Ein kleiner Pieks für mich, ein
großer Schritt für mein Menschsein“*

Mein persönliches **Migräne-Tagebuch**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beispiel für Ihre Eintragungen

Monat/Jahr								Zusätzliche Begleiterscheinungen	Medikation
Tag/Zeit	6	9	12	15	18	21	24		
1 P		SL	(---)	E					
2 P								Magenschmerzen	
3 P									
4	SLÜ	(---)	Ü			(--)			
5									
6 W									

Zeichenerklärung:

W = Wochenende, P = Periode, (---) = Dauer der Migräneattacke

Begleiterscheinungen:

S = Sehstörungen, L = Licht-/Lärmempfindlichkeit,

Ü = Übelkeit, E = Erbrechen

Einnahmehinweise

Präparat für die Akutbehandlung der Migräneattacke

Präparat, Dosierung

Weitere Medikamente

Hinweise für den Patienten

Behandlungstermin

Wiederbestelltermin

Adresse und Telefonnummer des behandelnden Arztes