

Name: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_



## Trigeminusneuralgie-Kalender

Schmerzstärke: 0 (kein Schmerz) bis 10 (stärkster vorstellbarer Schmerz)

Medikation (Anfang des Monats): \_\_\_\_\_

|     | Attacken           |                   |                           | Dauerschmerz<br>(falls vorhanden) | Gesamtwertung Tag<br>(bezüglich<br>Trigeminusneuralgie) | Kommentare                       |
|-----|--------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------------|
| Tag | Anzahl<br>Attacken | Mittlere<br>Dauer | Mittlere Stärke<br>(0-10) | Mittlere Stärke<br>(0-10)         | (0-10)<br>0 = sehr gut<br>10 = sehr schlecht            | (z.B. Änderungen<br>Medikamente) |
| 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  |                    |                   |                           |                                   |   |                                  |