



## Praxis am See

Dr. med. Benedikt Buse  
 Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie FMH  
 Facharzt für Neurologie FMH  
 Alpenstrasse 4, CH-6004 Luzern

### Anamnesebogen Kopfschmerz

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Vollzeit  Teilzeit  nicht berufstätig

### Vorgeschichte & Symptomatik Ihrer Kopfschmerzen

In welchem Alter hatten Sie erstmalig Kopfschmerzen? \_\_\_\_\_ Jahre

Wie ist der Charakter der Kopfschmerzen?

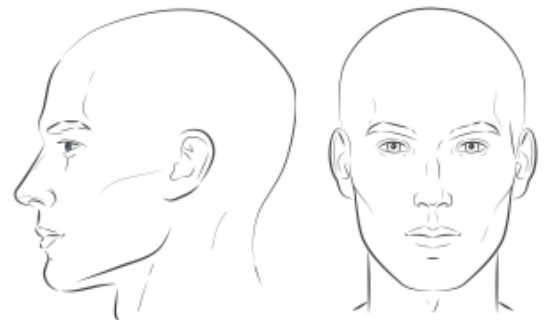
- drückend  ziehend  \_\_\_\_\_  
 klopfend/pulsierend  stechend

Wie lange hält der Kopfschmerz an? (ohne Schmerzmitteleinnahme, minimale und maximale Dauer)

- \_\_\_ Sekunden  \_\_\_ Minuten  \_\_\_ Stunden  \_\_\_ Tage

Wo ist der Kopfschmerz lokalisiert? (Bitte einzeichnen, schraffieren)

- Auge/Stirn  Schläfe/Scheitel  Hinterkopf  Ganzer Kopf  
 Rechts  Links  Seitenwechselnd  Beidseits



Welche begleitenden Symptome treten vor oder während der Kopfschmerzen auf?

- Übelkeit: ja/nein häufig/selten  Erbrechen ja /nein häufig/selten  
 Empfindlichkeit auf Licht/Geräusche/Gerüche  Zunahme bei (leichter) körperlicher Belastung  
 Müdigkeit/Schlafbedürfnis  Stimmungsschwankungen  
 Augentränen/Naselaufen  Rote Augen, geschwollene Augen  
 Unruhe/Bewegungsdrang  Sehstörungen/Flimmern  
 Sprachstörungen  Taubheitsgefühle Gesicht/Arm/Bein



## Praxis am See

Dr. med. Benedikt Buse  
 Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie FMH  
 Facharzt für Neurologie FMH  
 Alpenstrasse 4, CH-6004 Luzern

### Wie oft leiden Sie unter Kopfschmerzen?

- täglich/merhmals täglich  
  wöchentlich  
  monatlich  
 mehrmals im Jahr  
  \_\_\_ Attacken pro Monat (Anzahl)

### Wie stark sind Ihre Kopfschmerzen? Skala 0 (schmerzfrei) bis 10 (maximal möglicher Schmerz)

\_\_\_\_/10 bis maximal \_\_\_\_/10

### Gibt es Trigger/Auslöser für Ihre Kopfschmerzen

- Stress  
  Hormonell  
  Entspannung  
  Alkohol/Essen  
  Wetter  
  Schlafmangel  
  andere \_\_\_\_\_

## Therapie & Diagnostik

### Welche Medikamente nehmen Sie oder haben Sie zur Akutbehandlung gg. Kopfschmerzen eingenommen?

- ASS  
  Paracetamol  
  Ibuprofen  
  Metamizol/Novaminsulfon  
 Opiate  
  Mischanalgetika  
  Triptane  
  Keine  
 Andere \_\_\_\_\_

### An wie vielen Tagen im Monat benötigen/nehmen Sie Schmerzmittel?

- an \_\_\_\_ Tagen  
  ich nehme keine Schmerzmittel

### Welche Medikamente nehmen Sie oder haben Sie zur Vorbeugung gegen Kopfschmerzen eingenommen?

- Betablocker (Propranolol/Metoprolol...)  
  Topiramamat  
  Flunarizin  
 Antidepressiva (Amitriptylin/Opipramol/Doxepin...)  
 Magnesium  
 CGRP-Antikörper (Spritze/Infusion)  
 Botulinumtoxin  
 Andere \_\_\_\_\_  
 Keine



## Praxis am See

Dr. med. Benedikt Buse  
 Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie FMH  
 Facharzt für Neurologie FMH  
 Alpenstrasse 4, CH-6004 Luzern

### Welche Nebenwirkungen der genannten Medikamente sind bei Ihnen aufgetreten?

\_\_\_\_\_  Keine Wirksamkeit  Keine

### Welche Untersuchungen oder Behandlungen sind wegen der Kopfschmerzen bereits erfolgt?

Kernspin/MRI/CT des Kopfes  Neurologe  Schmerztherapeut  Hausarzt  Schmerzlinik

### Waren Sie wegen Kopfschmerzen bereits krankgeschrieben?

nein  ja, \_\_\_\_\_ Tage/Wochen im vergangenen Jahr  \_\_\_\_\_

### Haben Sie eine IV-Rente ?

nein  ja, Prozent : \_\_\_\_\_

### Besteht oder bestand bei Ihnen eine psychische Erkrankung? Wenn ja, welche?

Depression  Ängste  Burnout  Schlafstörungen  Andere

### Bestehen bei Ihnen Herz-Kreislaufkrankungen? Wenn ja, welche?

Bluthochdruck  Herzinfarkt/Koronarerkrankung  Schlaganfall  andere \_\_\_\_\_

### Wie stark schätzen Sie aktuell Ihre Stressbelastung im Alltag ein?

... / 10 (maximal)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_