頭痛日誌																	
年	月 病歷號碼:								姓名:								
頭痛程度(1=小痛 2=中痛 3=大痛)																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
早上.																	
下午																	
晚上																	
睡眠																	
是否伴隨下列症狀,請打「∨」																	
有噁心的感覺嗎?																	
有嘔吐嗎?																	
對光線敏感嗎?																	
對聲音敏感嗎?																	
頭痛感覺像脈搏般一																	
下一下的跳動嗎?																	
頭痛由單側開始嗎?																	
身體活動會																	
加重頭痛嗎?				<u> </u>	<u> </u>		Pr - P										
		1		庸前1	曾有位	<u>问預</u>	光出:	<b>児嗎</b>	<u>?                                    </u>	I	1	1					
眼前出現閃光																	
部分視野看不見				\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		***	P 14 P.										
當日頭痛幾小時?																	
服用藥物名稱及劑量																	
止痛藥有效嗎?(0=沒效 1=一點點效 2=有效 3=完全不痛)																	
		I	月	經來的	的日·	子,	請打	<sup> </sup> V		T	1	I	Ι				

頭痛日誌																		
年)	月 病歷號碼:																	
頭痛程度(1=小痛 2=中痛 3=大痛)																		
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
早上																		
下午																		
晚上																		
睡眠																		
是否伴隨下列症狀,請打「∨」																		
有噁心的感覺嗎?																		
有嘔吐嗎?																		
對光線敏感嗎?																		
對聲音敏感嗎?																		
頭痛感覺像脈搏般一																		
下一下的跳動嗎?																		
頭痛由單側開始嗎?																		
身體活動會																		
加重頭痛嗎?				حيد:	<u>-</u>	<i>1</i>	ا ما ا تحاد الما	[ + <del>     </del>										
777			歩	痛前	丁曾作	319万 	复》6.i	当現( 	場? □									
眼前出現閃光																		
部分視野看不見				. AL	۷ اسا عنا		1 34	H 0										
當日頭痛幾小時?																		
四口球科,力术工 恭问目																		
服用藥物名稱及劑量																		
B 1.51.5					. P. P			P. P		P.P			<u> </u>					
止痛す	<b>延有交</b>	文嗎 '	? ((	D=沒 ·	效 1	[= <del></del> ;	點點	效 2	二有?	效 3	=完3	全不	痛)	I				
	<u> </u>	<u> </u>	月	經來	的E	子	,請	打「	<b>V</b> _	I	I	<u> </u>	ı	I				