

Diario General de Migraña

1^{er} MES

DÍA	CATEGORÍA	ED	HORA DE INICIO	MEDICACIÓN	ALIVIO
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					

MEDICAMENTOS	TIEMPO	DOSIS

2^{er} MES

DÍA	CATEGORÍA	ED	HORA DE INICIO	MEDICACIÓN	ALIVIO
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					

MEDICAMENTOS	TIEMPO	DOSIS

3^{er} MES

DÍA	CATEGORÍA	ED	HORA DE INICIO	MEDICACIÓN	ALIVIO
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					

MEDICAMENTOS	TIEMPO	DOSIS

Episodio de migraña

M: Migraña
O: Otro tipo de dolor

ED

Escala de dolor
0: Sin dolor
10: El dolor más intenso

Hora de inicio

M: mañana
T: tarde
N: noche

Medicación

Marca con una "X" los días que has tomado medicación.

Alivio después de la Medicación
SÍ - NO



Diario de MIGRAÑA



Lleva tu diario a todas tus citas con el doctor.

Diario de MIGRAÑA

Este diario te servirá para tener una visión general de la evolución de tus migrañas de un mes a otro. Lleva tu diario a todas tu citas con el doctor.

proporcionado por
ALLERGAN
© 2013 Allergan, S.A. www.allergan.es
® marks owned by Allergan, INC.

1. Durante todos los días de cada mes que padezcas un ataque de migraña, pon "M" en la celda de "Categoría".
2. Si padeces otro tipo de dolor de cabeza, pon "O" en la celda "Categoría".
3. Para dejar reflejado la intensidad del dolor que padeces en todos tus dolores de cabeza utiliza una escala que va del 0-10; siendo 0= sin dolor y 10= el dolor más intenso.
4. En caso de que hayas tomado medicación para tratar el dolor de cabeza, marca "X" en la celda que corresponde, anota de la medicación que sueles tomar en el espacio que se te facilita más abajo.



