

ERGÄNZUNGEN/ERLÄUTERUNGEN ZUM KOPFSCHMERZKALENDER**Diagnostische Kriterien nach International Headache Society (IHS)****Episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp**

Attackenzahl: wenigstens 10 vorangegangene Attacken weniger als 15 Kopfschmerztage pro Monat

Einseitiger Kopfschmerz	☐		
Beidseitiger Kopfschmerz	☒	angekreuzt	mindestens zwei dieser vier Aussagen müssen zutreffen
Pulsierend oder pochend	☐		
Drückend, dumpf bis ziehend	☒	angekreuzt	
Erheblich hinderlich bei üblicher Tätigkeit	☐	nicht angekreuzt	
Verstärkung bei körperlicher Aktivität	☐	nicht angekreuzt	
Übelkeit	☐	dürfen nicht erfüllt sein	
Erbrechen	☐		
Lichtscheu	☐	maximal eines der beiden Kriterien darf erfüllt sein	
Lärmscheu	☐		
Anfallsdauer (unbehandelt oder erfolglos behandelt)	☐	Die Dauer muß im Bereich 30 Minuten-7 Tage liegen	

Migräne ohne Aura

Attackenzahl: wenigstens 5 vorangegangene Attacken

Einseitiger Kopfschmerz	☒	mindestens zwei dieser Kriterien müssen erfüllt sein
Beidseitiger Kopfschmerz	☐	
Pulsierend oder pochend	☒	
Drückend, dumpf bis ziehend	☐	
Erheblich hinderlich bei üblicher Tätigkeit	☒	
Verstärkung bei körperlicher Aktivität	☒	
Übelkeit	☒	mindestens ein Kriterium muss erfüllt sein
Erbrechen	☒	
Lichtscheu	☒	
Lärmscheu	☒	
Anfallsdauer (unbehandelt oder erfolglos behandelt)	☐	Die Dauer muss im Bereich 4 - 72 Stunden liegen

Der Ausschluß symptomatischer Kopfschmerzen muß durch klinische Untersuchung und ggf. weiterführende Diagnostik erfolgen!