

Datum:

1. Patiëntengegevens

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

GSM nummer:

E-mail:

Huisarts:

Doorverwezen door:

2. Hoofdpijngegevens

-Heb je meer dan 1 soort hoofdpijn?

☐ Nee☐ Ja: Beschrijf zeer kort de verschillende soorten hieronder......
.....
.....
.....**Ga nu verder met de beschrijving van de *belangrijkste* hoofdpijn.****a) Ben je ooit hoofdpijnvrij?**☐ Nee☐ Ja. Wanneer, in welke periode?☐ Vakantie☐ In het weekend☐ Willekeurig☐ Andere:**b) Eerste hoofdpijn:**

Begon.....geleden. Ik was.....jaar oud.

c) Wat lokte je eerste hoofdpijn uit?:☐ Weet ik niet.☐ Ongeval:☐ Andere:**d) Huidig patroon (hoe snel):**☐ Plots☐ Snel☐ Geleidelijk☐ Varieert*Moment van de dag:*☐☐☐☐☐☐

's morgens

's middags

's avonds

's nachts

bij het ontwaken

varieert

Wanneer treedt de hoofdpijn frequenter op?

☐ In het weekend☐ op werkdagen☐ op vrije dagen☐ in de vakantie☐ in de lente☐ in de zomer☐ in de herfst☐ in de winter

e) Frequentie (aantal aanvallen):

.....
 Per dag Per week Per maand Per jaar # in leven continu

f) Duur van de aanval

Duurtminuten urendagen MET medicatie
 Hoe vaak herval binnen 24u?

Duurtminuten urendagen ZONDER medicatie
 Hoe vaak herval binnen 24u?

g) Graad van ernst. Hoe erg is de hoofdpijn op een schaal van 0 tot 10?

Hoogste graad:..... Laagste graad:
 Gemiddelde graad:.....

h) LokalisatiePlaats:

☐ Slaap ☐ Achterhoofd ☐ Zijkant ☐ Voorhoofd ☐ Rond hoofd
☐ Oog ☐ Oor ☐ Nek ☐ Kaak ☐ Andere:

Kant:

☐ Beide kanten tegelijkertijd
☐ Links
☐ Rechts
☐ Links frequenter dan rechts
☐ Rechts frequenter dan links

Wisselt van kant:

☐ Tussen aanvallen
☐ Tijdens aanval
☐ Zowel tijdens als tussen

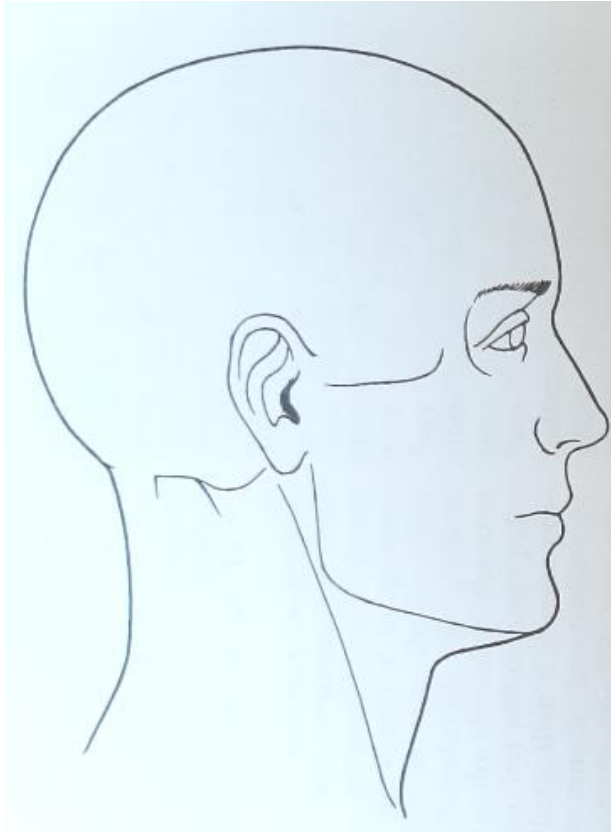
Karakter:

☐ Kloppend, pulserend
☐ Zeurend
☐ Gespannen
☐ Dof
☐ Stekend

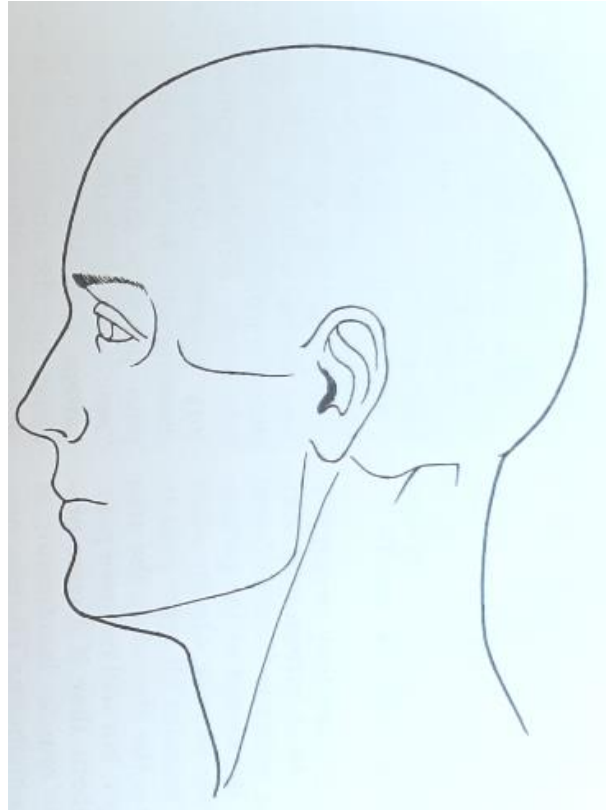
☐ Drukkend
☐ Brandend
☐ Borend
☐ Schietend
☐ Andere:

- i) Waar start de pijn (duid aan met 1) en hoe breidt ze uit (duid aan met 2, 3, 4...)?

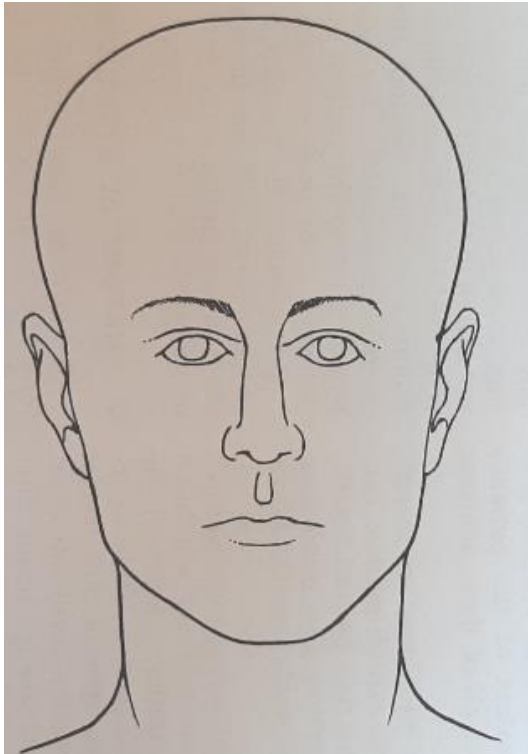
RECHTS



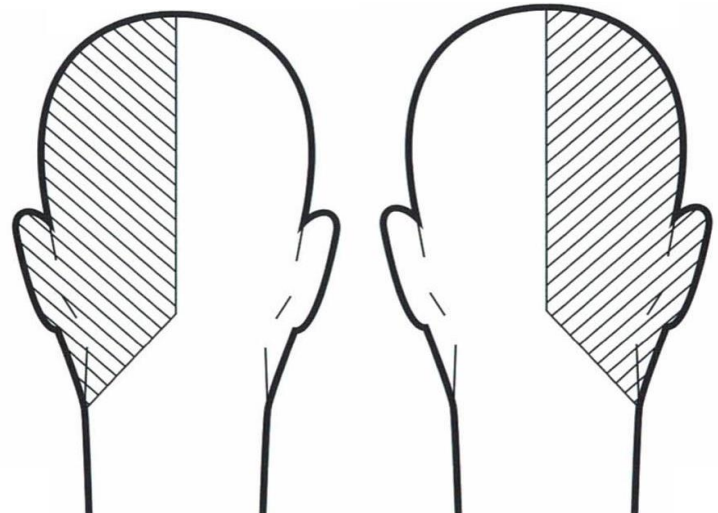
LINKS



VOORKANT:



ACHTERKANT:



Zie ook pagina 9 t.e.m. 11

j) Activiteit tijdens en/of na een aanval.

- | | |
|--|--|
| ☐ Normaal | ☐ Licht verminderd in functie |
| ☐ Gemiddeld verminderd in functie | ☐ Ernstig verminderd in functie |
| ☐ Bedlegerig | |

k) Bijkomende klachten:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Misselijkheid | ☐ Pijnlijke, stijve nek | ☐ Wazig zicht |
| ☐ Braken | ☐ Angstgevoel | ☐ Tranend oog (R-L) |
| ☐ Gevoelig voor licht | ☐ Concentratieproblemen | ☐ Rood oog (R-L) |
| ☐ Gevoelig voor geluid | ☐ Verwardheid | ☐ Afhangend ooglid (R-L) |
| ☐ Gevoelig voor geuren | ☐ Geheugenproblemen | ☐ Verandering in pupil (R-L) |
| ☐ Diarree | ☐ Oorsuizen | ☐ Verwijding- vernauwing |
| ☐ Toegenomen urineren | ☐ Druk in oor (R-L) | ☐ Loopneus (R-L) |
| ☐ Andere: | ☐ | ☐ Neusverstopping |

l) Visuele aura. (symptomen vóór aanval)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| ☐ Wazig zicht | ☐ Zichtverlies van 1 oog | ☐ Tunnel zicht |
| ☐ Flikkeringen | ☐ Zichtverlies aan 1 kant | ☐ Dubbel zicht |
| ☐ Zigzag lijnen | ☐ Totale blindheid | ☐ Ander: |

Breiden deze symptomen uit?

- ☐ Ja, geleidelijk
☐ Nee, ze beginnen plots

Visuele symptomen ☐ beginnen voor de hoofdpijn
☐ beginnen tijdens de hoofdpijn (tegelijk)
☐ zijn zowel tijdens als voor de hoofdpijn aanwezig
☐ duren in het totaal

Hoe lang duurt de aura alvorens de hoofdpijn begint?

Hoe lang duurt aura en hoofdpijnaanval samen?

Indien u meerdere aurasymptomen hebt, komen zij dan samen voor?

- ☐ Ja ☐ Nee, één voor één

Hebt u visuele aura zonder hoofdpijn? ☐ Ja ☐ Nee

m) Andere zintuiglijke aura.

Voosheid, tintelingen: ☐ Duizeligheid¹ ☐ Algemene zwakheid
☐ Rechts ☐ Evenwichtsstoornissen ☐ Spraakmoeilijkheden
☐ Links ☐ Ijl, licht hoofd ☐ Spraakvermogen
☐ Beide kanten ☐ Verlamming aan 1 kant ☐ Andere:

Breiden deze symptomen uit?

☐ Ja, geleidelijk
☐ Nee, ze beginnen plots

Deze symptomen ☐ beginnen voor de hoofdpijn
☐ beginnen tijdens de hoofdpijn (tegelijk)
☐ zijn zowel tijdens als voor de hoofdpijn aanwezig
☐ duren in het totaal

Hoe lang duurt de aura alvorens de hoofdpijn begint?

Hoe lang duurt aura en hoofdpijnaanval samen?

Indien u meerdere aurasymptomen hebt, komen zij dan samen voor?

☐ Ja ☐ Nee, één voor één

Hebt u zintuiglijke aura zonder hoofdpijn? ☐ Ja ☐ Nee

n) Premonitoire symptomen

Ervaart u 1 of meerdere van de volgende symptomen de dag voor /of uren voor het starten van de hoofdpijn (en de aura) ?

☐ Overmatig goed gevoel	☐ Onweerstaanbare trek in voedsel	☐ Verhoogde eetlust
☐ Hyperactief	☐ Gevoelig voor licht	☐ Verminderde eetlust
☐ Praatziek	☐ Gevoelig voor geluid	☐ Koudegevoel
☐ Bedrukte stemming	☐ Gevoelig voor geuren	☐ Diarree
☐ Prikkelbaarheid	☐ Spraakmoeilijkheid	☐ Constipatie
☐ Futloos	☐ Overmatig geeuwen	☐ Extreme droefheid
☐ Slaperig	☐ Stijve nek	☐ Verhoogd urineren
☐ Rusteloosheid	☐ Concentratieproblemen	☐ Vocht ophouden
☐ Duizeligheid ²	☐ Zwaktegevoel	☐ Andere:

o) Uitlokkende factoren

Voeding/ drank:

☐ Vasten ☐ Chocolade ☐ Coffeïne ☐ Nitraten ☐ Mono-NaGlu
☐ Alcohol ☐ Rode wijn ☐ Witte wijn ☐ Andere:

Fysische inspanningen:

☐ Hoesten ☐ Praten ☐ Kauwen ☐ Oefeningen ☐ Geslachtsgemeenschap

Stress

☐ Werk ☐ Thuis ☐ Familiaal ☐ Ehtelijk ☐ Andere:

Omgevingsfactoren

☐ Allergie ☐ Weersveranderingen ☐ Hoogte ☐ Zonlicht ☐ Andere:

Slaap

¹

² Als u vaak duizelig bent, gelieve de vragenlijst duizeligheid in te vullen. Deze kan u vinden op mijn website www.dr-paul-louis.be bij het onderdeel vragenlijsten.

☐ Slaaptekort☐ Te veel slaap☐ Overgang slaap/wakenAndere:

.....

.....

o) Opluchtende factoren☐ Plat liggen☐ Donkere stille kamer☐ Massage☐ Heet kompres☐ Koud kompres☐ Recht staan☐ Actief blijven☐ Andere:**p) Factoren die de hoofdpijn verergeren**☐ Geen☐ Wandelen☐ Trappen lopen☐ Oefeningen☐ Andere:**3. Levenskwaliteit**

Mijn eetlust is:

☐ toegenomen☐ verminderd☐ niet veranderd

Mijn stemming is:

☐ beter☐ slechter☐ geen veranderingen

Mijn psychische toestand kan omschreven worden als:

☐ angstig☐ rustig☐ euforisch☐ prikkelbaar☐ depressief

Ik slaap uren per nacht

Inslaapmoeilijkheden:

☐ Ja☐ Nee

Mijn hoofdpijn maakt mij 's nachts wakker:

☐ Ja☐ Nee

Ik sta 's morgens op met hoofdpijn:

☐ Ja☐ Nee

Er zijn seksuele moeilijkheden:

☐ Ja☐ Nee

Effect van hoofdpijn op dagelijks functioneren:

☐ werkactiviteit aantal dagen per maand gemist.☐ schoolaanwezigheid aantal dagen per maand gemist.☐ Sociale, familiale activiteiten aantal dagen per maand gemist.**4. Huidige behandeling**- Voor hoofdpijn (inclusief **pijnstillers** + aantal per dag of per week):

.....

.....

.....

.....

.....

- Algemeen (medicaties niet voor de hoofdpijn):

.....

.....

.....

.....

a) vorige behandelingen:

- b) vorige onderzoeken:**

- c) Reeds genomen medicaties (+ eventuele bijwerkingen):**

- Voor hoofdpijn **preventief**:

[illegible]

- voor aanval:

Naam geneesmiddel (voor aanval)	Dosis	Hoe vaak gemiddeld?	Bijwerkingen?
<i>Voorbeeld: Sumatriptan</i>	<i>50 mg</i>	<i>8 per maand</i>	<i>Hartkloppingen</i>

- Algemeen (medicaties niet voor hoofdpijn):

.....

.....

.....

.....

.....

6. Antecedenten

a) persoonlijke voorgeschiedenis (buiten hoofdpijn):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) Familiale voorgeschiedenis:

- Hoofdpijn bij familieleden:

.....

.....

.....

- Belangrijke medische voorgeschiedenis bij familieleden:

.....

.....

.....

.....

7. Sociale en levensstijlelementen

Ik woon in gezin van personen en heb kinderen.

Opleiding:

Type werk:

Ik drink..... aantal koppen koffie per dag.

Ik drink..... aantal alcoholische dranken

☐ per dag

☐ per week

☐ per maand

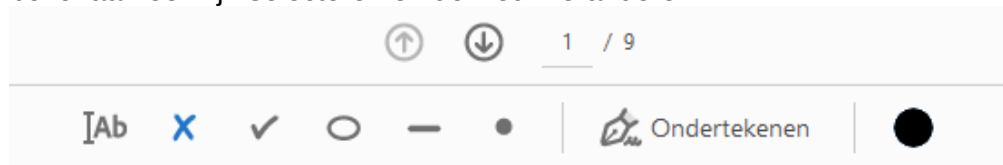
Ik rook..... aantal sigaretten per dag.

Ik doe aan lichaams oefeningen of sport: ☐ Nee ☐ Ja, maal per week

Ik weeg kg voor..... cm.

Bloeddruk: mmHg.

Als u **nekpijn**³ hebt die uitstraalt naar uw achterhoofd en naar uw schouder, kan u dit aanduiden, zoals op de tekening reeds vermeld is. In Adobe Acrobat Reader kan u bovenaan een lijn selecteren en de kleur veranderen:

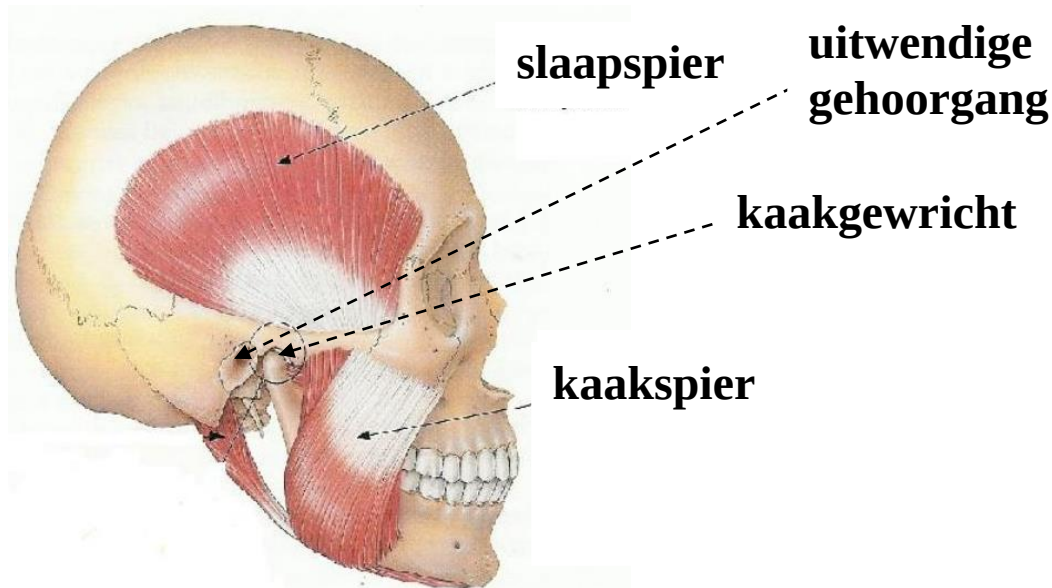


Zet een kruisje waar de pijn start. Duid met een rode lijn de uitbreiding van de pijn aan.



³ Als u vaak nekpijn hebt, gelieve de vragenlijst nekpijn in te vullen. Deze kan u vinden op mijn website www.dr-paul-louis.be bij het onderdeel vragenlijsten.

Als u **kaakpijn** hebt, duid aan waar de pijn start met een kruisje en noteer ook met kruisjes de plaats waar de pijn uitstraalt. Meestal is dit naar de kauwspieren: kaak- en slaapspier. Een afwijking in het kaakgewricht kan ook pijn geven in het oor, door de nabijheid van het gewricht.



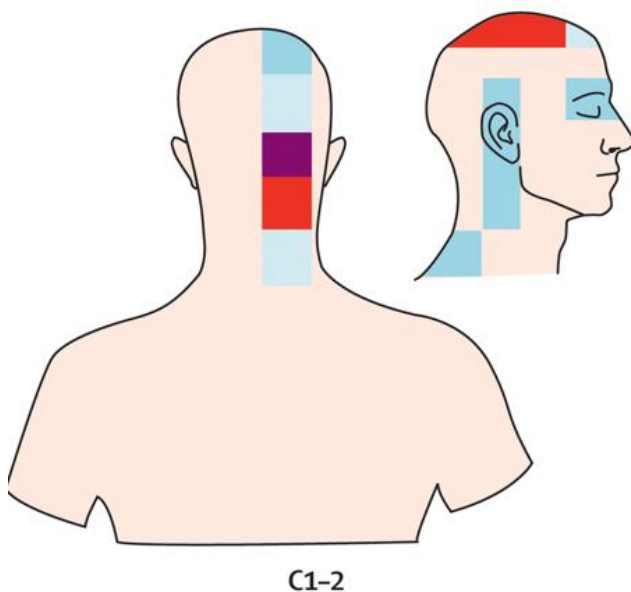
Als u **achterhoofdpijn met uitstraling naar kruin, slaapstreek, voorhoofd en in mindere mate naar de schouders** hebt, kan u een keuze maken tussen de 3 onderstaande schema's. Lees de omschrijving en selecteer het schema dat het best bij u past.

95-100%

70-94%

45-69%

20-44%



De pijn is het meest aanwezig op het niveau tussen de oren aan één enkele kant (rechts OF links) en ter hoogte van de kruin.

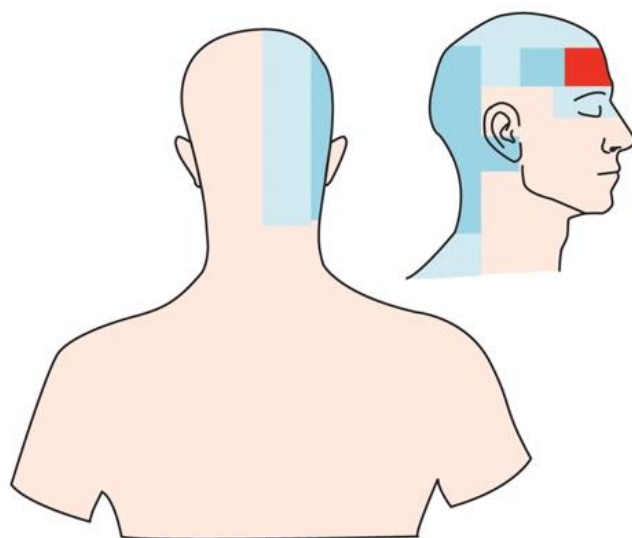
☐ Vink hier aan indien C1-C2 het best bij u past.

■ 95-100%

■ 70-94%

■ 45-69%

■ 20-44%



C2-3

De pijn is het meest aanwezig aan de zijkant van het bovenste deel van de nek en het hoofd, en vooral het voorhoofd.

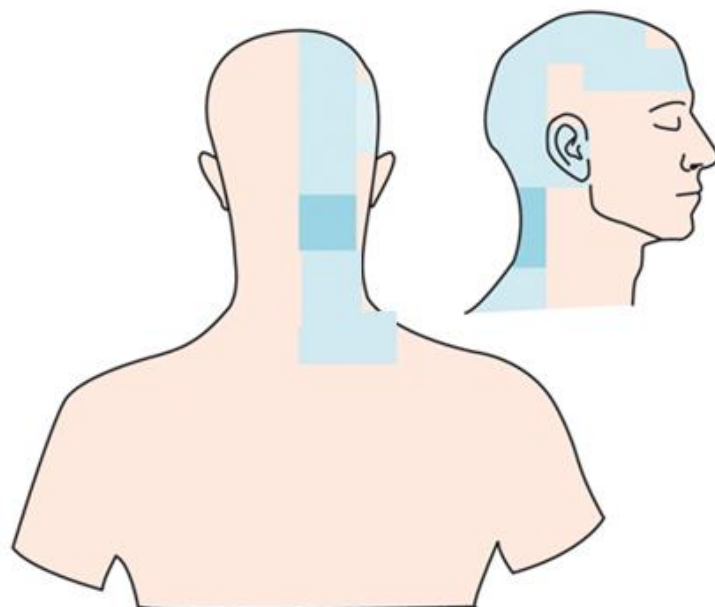
☐ Vink hier aan indien C2-C3 het best bij u past.

■ 95-100%

■ 70-94%

■ 45-69%

■ 20-44%



C3-4

De pijn is het meest aanwezig onder het niveau tussen de oren en straalt uit in de richting van de schouder en tot de kruin en het voorhoofd.

☐ Vink hier aan indien C3-C4 het best bij u past.