

Kieler Kopfschmerz-Fragebogen

(nach H. Göbel, Schmerzklinik Kiel)

Treten bei Ihnen Kopfschmerzen auf, die so oder ähnlich aussehen?

- ▶ Dauer ohne Behandlung: 4 bis 72 Stunden
- ▶ anfallsweises Auftreten, zwischen den Anfällen keine Kopfschmerzen
- ▶ einseitiges Auftreten
- ▶ pochender, pulsierender oder hämmernder Schmerz
- ▶ Übelkeit, Erbrechen, Lärm- oder Lichtempfindlichkeit können den Schmerz begleiten

Ja, dann beginnen Sie mit der Beantwortung der Frage 1

Nein, dann beginnen Sie mit der Beantwortung der Frage 13

1	Dauern diese Kopfschmerzanfälle 4 bis 72 Stunden an, wenn Sie kein Medikament einnehmen oder eine Behandlung erfolglos bleibt?	1	Ja	Nein
			☐	☐
2	Können sich diese Kopfschmerzen auf eine Kopfhälfte beschränken?	2	Ja	Nein
			☐	☐
3	Können diese Kopfschmerzen einen pulsierenden Charakter haben?	3	Ja	Nein
			☐	☐
4	Können diese Kopfschmerzen Ihre übliche Tagesaktivität erheblich beeinträchtigen?	4	Ja	Nein
			☐	☐
5	Können diese Kopfschmerzen beim Treppensteigen oder durch andere körperliche Aktivität verstärkt werden?	5	Ja	Nein
			☐	☐
6	Können diese Kopfschmerzen von Übelkeit begleitet werden?	6	Ja	Nein
			☐	☐
7	Können diese Kopfschmerzen von Erbrechen begleitet werden?	7	Ja	Nein
			☐	☐
8	Können diese Kopfschmerzen von Lichtempfindlichkeit begleitet werden?	8	Ja	Nein
			☐	☐
9	Können diese Kopfschmerzen von Lärmempfindlichkeit begleitet werden?	9	Ja	Nein
			☐	☐
10	Sind bei Ihnen schon mindestens fünf Kopfschmerzanfälle aufgetreten, die der Beschreibung entsprechen?	10	Ja	Nein
			☐	☐
11	Wie lange leiden Sie schon an solchen Kopfschmerzanfällen? Geben Sie bitte die entsprechende Anzahl in Jahren an:	11	Jahre:	
12	An wie vielen Tagen pro Monat leiden Sie durchschnittlich an entsprechenden Kopfschmerzanfällen? Geben Sie bitte die Anzahl der Tage pro Monat an:	12	Tage:	

13 Treten bei Ihnen Kopfschmerzen auf, die man wie folgt beschreiben kann?

- ▶ Dauer ohne Behandlung: 30 Minuten bis 7 Tage
- ▶ beidseitiges Auftreten
- ▶ kann anfallsweise oder täglich auftreten
- ▶ drückender, ziehender, dumpfer Schmerz
- ▶ kein Erbrechen oder starke Übelkeit

Ja, dann beantworten Sie bitte folgende Fragen

Nein, die Befragung ist dann abgeschlossen

14	Dauern diese Kopfschmerzen gewöhnlich 30 Min. bis maximal 7 Tage an, wenn Sie kein Medikament einnehmen oder eine Behandlung erfolglos bleibt?	14	Ja	Nein
			☐	☐
15	Können diese Kopfschmerzen einen dumpfen, drückenden bis ziehenden Charakter haben?	15	Ja	Nein
			☐	☐
16	Können Sie trotz dieser Kopfschmerzen Ihrer üblichen Tagesaktivität nachgehen?	16	Ja	Nein
			☐	☐
17	Können diese Kopfschmerzen bei Ihnen beidseitig auftreten?	17	Ja	Nein
			☐	☐
18	Bleiben diese Kopfschmerzen durch körperliche Aktivitäten (z.B. Treppensteigen) unbeeinflusst?	18	Ja	Nein
			☐	☐
19	Können diese Kopfschmerzen von Übelkeit begleitet werden?	19	Ja	Nein
			☐	☐
20	Können diese Kopfschmerzen von Erbrechen begleitet werden?	20	Ja	Nein
			☐	☐
21	Können diese Kopfschmerzen von Lichtempfindlichkeit begleitet werden?	21	Ja	Nein
			☐	☐
22	Können diese Kopfschmerzen von Lärmempfindlichkeit begleitet werden?	22	Ja	Nein
			☐	☐
23	Sind bei Ihnen schon mindestens zehn Kopfschmerzanfälle aufgetreten, die der angegebenen Beschreibung gleichen?	23	Ja	Nein
			☐	☐
24	An wie vielen Tagen pro Monat leiden Sie durchschnittlich an solchen Kopfschmerzanfällen? Geben Sie bitte die entsprechende Anzahl an:	24	Tage:	
25	Leiden Sie schon länger als sechs Monate an solchen Kopfschmerzen?	25	Ja	Nein
			☐	☐
24	Seit wie vielen Jahren leiden Sie an solchen Kopfschmerzen? Geben Sie bitte die entsprechende Zahl an:	24	Jahre:	

Auswertung Kopfschmerz-Fragebogen

Migräne

	Kriterien	erfüllt	es müssen alle Kriterien erfüllt sein.
Frage 1	ja	☐	
Fragen 2 – 5	mindestens zwei ja	☐	
Fragen 6 – 9	mindestens zwei ja	☐	
Frage 10	ja	☐	

Episodischer Kopfschmerz vom Spannungstyp

	Kriterien	erfüllt	es müssen alle Kriterien erfüllt sein.
Frage 14	ja	☐	
Fragen 15 – 18	mindestens zwei ja	☐	
Fragen 19,20	beide nein	☐	
Fragen 21,22	mindestens ein nein	☐	
Fragen 23,24	23 = ja und weniger als 15 Kopfschmerztage pro Monat	☐	

Chronischer Kopfschmerz vom Spannungstyp

	Kriterien	erfüllt	es müssen alle Kriterien erfüllt sein.
Fragen 15 – 18	mindestens zwei ja	☐	
Frage 20	nein	☐	
Fragen 19,21,22	mindestens zwei nein	☐	
Fragen 24,25	25 = ja und mind. als 15 Kopfschmerztage pro Monat	☐	