

## Sauerstoff-Verordnung bei Clusterkopfschmerz (ÖGK-N)

NEU-SPA-KS-FM

gültig ab: 23.09.2020

Version: 02

Seite 1 von 1

Patientenetikette mit Adresse

### Zur Vorlage bei der ÖGK-N

**Diagnose:** Clusterkopfschmerz       episodisch       chronisch

**Verordnung:** Sauerstoff laut beiliegendem Formular

Clusterkopfschmerz besteht seit \_\_\_\_\_

In der letzten Woche durchschnittlich \_\_\_\_\_ Attacken pro Tag

Bei **episodischem** Clusterkopfschmerz:

derzeitige Clusterkopfschmerzepisode besteht seit \_\_\_\_\_

Bei **chronischem** Clusterkopfschmerz:

Attackenfrequenz     zunehmend     gleichbleibend     abnehmend

**Derzeitige Akutmedikation:**

Sumatriptan s.c.       Zolmitriptan Nasenspray

Keine       Andere: \_\_\_\_\_

Derzeitige vorbeugende Medikation:

Cortison       Verapamil

Lithium       Topiramal

Andere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Name, Unterschrift, Stempel