

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