

Huvudvärksregister	
Rubrik	Variabellista
Attacker i perioden	Datum
	Alkohol
	Annan smärtlokalisering
	Annat
	Attacker dag eller natt
	Attackfrekvens/dag
	Attackfrekvens/dag CPH
	Attacklängd i medeltal
	Aura
	Aura före attack
	Auraduration
	Autonoma symtom i relation till smärtintensitet?
	Autonoma symtom mellan attacker
	Bakhuvudet
	Byte av smärtsida från period till period
	Byte av smärtsida under period
	Domningar
	Ej angiven
	Förkänning
	Förminskad pupill
	Förminskad pupill
	Huggande
	Hur länge varar förkänningen
	hv_cluster_period_id
	Hängande ögonlock
	Illamående
	Kommentar
	Kommentar ang. förkänning
	Kommentar, associerade symtom
	Kommentar, attackfrekvens
	Kommentar, attacklängd
	Kommentar, lindrande åtgärd
	Kommentar, triggnande faktor
	Kommer attackerna på regelbundna tider
	Kontinuerlig värk
	Kontinuerlig värk ( antal månader)
	Kortare exacerbationer av svår smärta
	Kräkning
	Ligga ner
	Ljud känslighet
Ljuskänslighet	
Molande	
Nacken	
Nästäppa	
Orbital	
Pannan	
Pulserande	
Rastlöshet	

	Rödnad ögonvita
	Röra på sig
	Sida av huvudet
	Skärande
	Smärtintensitet i medeltal
	Snuva
	Stickningar
	Strukturell eller annan somatisk orsak påvisad
	Supraorbital
	Svettning
	Svullet ögonlock
	Svårt hålla sig stilla
	Synstörning
	Tinningen
	Totalt antal attacker
	Tryckande
	Tårar
	Underkäken
	Örat
	Överkäken
<b>Behandling</b>	Läkemedel
	Insattdatum
	Utsattdatum
	Utsättningsorsak
	Behandlingstid
	Kommentar
<b>Behandlingsvariabler</b>	Datum
	Amplitud vänster
	Amplitud höger
	Behandlings-ID
	Biverkningar, grad
	Effekt av aktuell dos
	Frekvens höger
	Frekvens vänster
	Pulsbredd höger
	Pulsbredd vänster
	S-koncentration (mmol)
	S-TSH (enhet)
	Smärtlindring av anfall
	Tid till färre anfall (dagar)
	Tid till lindrigare anfall (dagar)
	Tid till lindring (min)
	Tid till smärtfrihet (min)
	Tid tills anfällen slutade (dagar)
	Typ
	U-osmolaritet (enhet)
<b>Diagnos</b>	Datum för diagnos
	Diagnos
	Diagnos-kategori-kod
	Kod

	Debutdatum
	Remissdatum
<b>Händelser</b>	Datum för händelse
	Typ av händelse
	Kommentar
<b>Komorbidity</b>	Datum
	Typ
	Kommentar
<b>Kontakt</b>	Kontakt datum
	Typ av kontakt
	Vårdgivare
	Datum för status
	Kommentar
<b>Labvärden</b>	Datum
	CRP
	Diastoliskt blodtryck
	Systoliskt blodtryck
	EDTA
	EDTA fryst
	EKG
	Kommentar, EKG
	Heparin
	Heparin fryst
	Likvortryck, cmH2O
	Puls
	Serum
	Serum fryst
	SR
	Annat
<b>Patient</b>	Registreringsdatum
	Alla diagnoser
	Patient-ID
	Personnummer
	Efternamn
	Förnamn
	Kön
	Patientsamtycke
	Datum för samtycke
	Samtycke inhämtat av
	PAL
	Namn på enhet
	Län
	Region
	Senaste besöksdatum
	Exkluderingsdatum
	Exkluderingsorsak
	Alkoholbruk under huvudvårksperiod
	Alkoholkonsumtion i någon form
	Alkoholkonsumtion, antal glas en typisk dag
	Antal cigaretter per dag

	Antal dosor snus per vecka
	Antal egna barn
	Antal perioder per år
	Antal perioder totalt
	Antal veckor i medeltal
	Använder eller har använt tobak
	Använder fortfarande andra droger än tobak eller alkohol
	Använt andra droger än tobak eller alkohol
	Barnens födelseår
	Ärftlighet av CH
	CPH
	Diagnosticerande klinik
	Dominant hand
	Finns migrän, CH eller annan TAC i familjen?
	Födelseland
	Högsta utbildningsnivå
	MA
	Menopaus
	Menopaus, ålder
	MO
	Mängd piptobak per vecka, gram
	Sunct
	Tidpunkt för senaste period
	Typ av arbete
	Typ av civilstånd
	Typ av droger
	Typ av specialist som ställde diagnos
	Vanligaste månad period, januari - december
	Ålder när jag slutade
	Ålder vid start
	Årstidskoppling
	Ögonfärg
<b>Period</b>	Startdatum
	Slutdatum
	Perioden varade
	Antal attack-registreringar
	Cluster headache
	Hemicrania continua
	Paroxysmal hemicrani
	Senaste attack-registrering
	SUNCT
<b>Radiologi (röntgen)</b>	Datum
	Typ av radiologi
	Kontrast