

Опросник для приема у специалиста по лечению мигрени



Качество жизни. Каждый день.
Сервисная программа для
пациентов от компании Novartis

Данный опросник служит для подготовки к консультации с врачом.

Не является частью образовательной программы. Документ предназначен исключительно для сохранения в медицинской карте пациента. Возврат компании Novartis не предусмотрен!

женский мужской третий пол

Фамилия

Имя

Дата рождения

1. Когда у Вас начались головные боли?

Дата _____

2. При отсутствии лечения головная боль продолжается от 2 до 72 часов?

да нет

3. Головная боль

• сопровождается тошнотой/рвотой?

да нет

• сопровождается чувствительностью к свету/шуму?

да нет

• носит пульсирующий характер?

да нет

• ограничивается одной половиной головы?

да нет

4. Головная боль усиливается при движении головой или смене положения головы?

да нет

5. Сколько дней в месяц у Вас бывают головные боли?

0–3 дня 4–10 дней более 10 дней

6. Сколько дней в месяц у Вас вообще не бывает головной боли?

менее 10 дней 10–20 дней более 20 дней

7. Как бы вы описали интенсивность вашей головной боли?

легкая средняя сильная

8. Получаете ли Вы в настоящий момент медикаментозное лечение одним из следующих препаратов?

β-адреноблокаторы: метопролол, пропранолол

да нет

Противоэпилептические средства: топирамат

да нет

Антагонисты кальция: флунаризин

да нет

Антидепрессанты: amitриптилин

да нет

Антитела к (рецептору) белка CGRP

да нет

Ботулотоксин

да нет

Другие средства для профилактики: _____

Вопросы 9–11 на следующей странице.

Данный опросник служит для подготовки к консультации с врачом.

Не является частью образовательной программы. Документ предназначен исключительно для сохранения в медицинской карте пациента. Возврат компании Novartis не предусмотрен!

женский мужской третий пол

Фамилия

Имя

Дата рождения

9. Получали ли Вы в прошлом медикаментозное лечение одним из следующих препаратов?

β-адреноблокаторы: метопролол, пропранолол

да нет

Противоэпилептические средства: топирамат

да нет

Антагонисты кальция: флунаризин

да нет

Антидепрессанты: амитриптилин

да нет

Антитела к (рецептору) белка CGRP

да нет

Ботулотоксин

да нет

Другие средства для профилактики: _____

10. Довольны ли Вы медикаментозным лечением для профилактики мигрени, которое Вы получаете в данный момент?

Да: очень однако имеются побочные эффекты

Нет: из-за плохой переносимости пропуск приема недостаточная эффективность

11. Сколько различных видов профилактического лечения мигрени Вы уже попробовали, не добившись успеха?

0 1 2 3 4 Более 4

Информация для врача:

Если в рамках Вашей медицинской деятельности Вам стало известно о нежелательных эффектах лекарственных средств, то, в соответствии с § 6 Профессионального кодекса поведения врачей о них необходимо сообщить в Комиссию по лекарственным средствам Немецкой медицинской ассоциации, а о явлениях, возникших в связи с использованием изделий медицинского назначения, следует сообщить в соответствующие уполномоченные органы.