

Doktor muayenehanesi için migren soru formu



Daha iyi bir yaşam. Her gün.
Novartis tarafından hastalara sunulan bir hizmettir

Bu belge doktor görüşmenize hazırlanmanıza yardımcı olmayı amaçlamaktadır.

Bir araştırma programının parçası değildir. Sadece hasta dosyasında kalması öngörülmüştür. Novartise geri verilmesi mümkün değildir!

Kadın Erkek Diğer

Soyadı _____

Adı _____

Doğum tarihi _____

1. Ne zamandan beri baş ağrınız var?

Tarih _____

2. Baş ağrınız tedavi edilmediğinde 2 ile 72 saat arasında mı sürüyor?

Evet Hayır

3. Baş ağrınız

- sırasında bulantı/kusma oluyor mu?
- sırasında ışığa karşı duyarlılık/sese karşı duyarlılık oluyor mu?
- zonklayıcı özellikte mi?
- başın bir tarafı ile sınırlı mı?

Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır

4. Başınızı hareket ettirdiğinizde veya başınızın yerini değiştirdiğinizde baş ağrısı kötüleşiyor mu?

Evet Hayır

5. Ayın kaç günü başınız ağrıyor?

0-3 gün 4-10 gün 10 günden daha fazla

6. Ayın kaç günü hiç başınız ağrımıyor?

10 günden daha az 10-20 gün 20 günden daha fazla

7. Baş ağrınızın şiddetini nasıl tanımlarsınız?

Hafif Orta Şiddetli

8. Şu anda aşağıda belirtilen etkin maddelerden biri ile terapi görüyor musunuz?

Beta blokerler: Metoprolol, Propranolol

Antikonvülsan: Topiramet

Kalsiyum antagonisti: Flunarizin

Antidepresan: Amitriptilin

CGRP (reseptör) antikorları

Botulinum toksini

Başka bir profilaksi: _____

Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır

Bu belge doktor görüşmenize hazırlanmanıza yardımcı olmayı amaçlamaktadır.

Bir araştırma programının parçası değildir. Sadece hasta dosyasında kalması öngörülmüştür.
Novartise geri verilmesi mümkün değildir!

Kadın Erkek Diğer

Soyadı

Adı

Doğum tarihi

9. Geçmişte aşağıda belirtilen etkin maddelerden biri ile terapi gördünüz mü?

Beta blokerler: Metoprolol, Propranolol

Antikonvülsan: Topiramet

Kalsiyum antagonisti: Flunarizin

Antidepresan: Amitriptilin

CGRP (reseptör) antikorları

Botulinum toksini

Başka bir profilaksi: _____

Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır
 Evet Hayır

10. Migren profilaksisi için şu anda kullanmakta olduğunuz ilaçlardan memnun musunuz?

Evet: Çok iyi Ancak yan etkileri var

Hayır: Çünkü tolere edemiyorum Almayı unuttum Yeterince etkili değil

11. Daha önce başarısız olan kaç tane profilaktik terapi denediniz?

Hiç 1 2 3 4 4'den fazla

Doktora yönelik bilgiler:

Tıbbi tedavi çalışmanız çerçevesinde ilaçların istenmeyen etkilerini tespit etmeniz durumunda, lütfen bunları Doktorluk Meslek Yönetmeliği (Ärztliche Berufsordnung), paragraf 6 uyarınca Alman Doktorlar Birliği İlaç Komisyonu'na (Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft) ve tıbbi ürünlerin kullanımı sırasında meydana gelen olayları yetkili makama bildiriniz.