Suivi des médicaments contre la migraine

Feuille vierge · à remplir à la main · A4, compatible US Letter · dim.arvetechapps.com · fiche d’organisation, pas un test diagnostique

Date	Heure	Type de médicament	Produit / quantité prise	Douleur à la prise (0–10)	Observation / heure	Questions / effets indésirables

Type de médicament: Triptan · Antalgique combiné · Opioïde · Dérivé de l’ergot · Antalgique simple / AINS · Gépant / ditan / autre · Aucun

Le mois en un coup d’œil – cochez chaque jour

Mois : _____

Jour	Traitement	Triptan etc.	Antalgique simple
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Total			

Jours avec un traitement de crise	10+ si plusieurs classes
Jours avec triptans, antalgiques combinés, opioïdes ou dérivés de l’ergot	10+
Jours avec antalgiques simples ou AINS	15+

Les repères de l’ICHD-3 (1.3 migraine chronique ; 8.2 céphalée par abus médicamenteux) concernent une prise régulière depuis plus de 3 mois. Un décompte mensuel sert à ouvrir la discussion, ce n’est pas un diagnostic. Plusieurs prises le même jour comptent pour un jour.