Registro de medicamentos para enxaqueca

Folha em branco · preencha à mão · A4, também cabe em US Letter · dim.arvetechapps.com · planilha de organização, não é um teste diagnóstico

Data	Hora	Tipo de remédio	Produto / quantidade tomada	Dor ao tomar (0–10)	Resposta / horário	Dúvidas / efeitos indesejados

Tipo de remédio: Triptano · Analgésico combinado · Opioide · Ergotamínico · Analgésico simples / AINE · Gepante / ditano / outro · Nenhum

O mês num relance – marque cada dia

Mês: _____

Dia	Remédio	Triptano etc.	Analgésico simples
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			

Dias com algum remédio para a crise	10+ se várias classes
Dias com triptanos, analgésicos combinados, opioides ou ergotamínicos	10+
Dias com analgésicos simples ou AINEs	15+

As referências da ICHD-3 (1.3 enxaqueca crônica; 8.2 cefaleia por uso excessivo de medicamentos) valem para uso regular por mais de 3 meses. Uma contagem mensal é um ponto de partida para conversar, não um diagnóstico. Várias doses na mesma data contam como um dia.