Журнал лекарств при мигрени

Пустой лист · заполняется от руки · A4, подходит и для US Letter · dim.arvetechapps.com · рабочий лист для записей, не диагностический тест

Дата	Время	Тип препарата	Препарат / принятая доза	Боль при приёме (0–10)	Изменение / время	Вопросы / нежелательные явления

Тип препарата: Триптан · Комбинированный анальгетик · Опиоид · Эрготамин · Простой анальгетик / НПВП · Гепант / дитан / другое · Нет

Месяц целиком — отмечайте каждый день

Месяц: _____

День	Любой препарат	Триптан и др.	Простой анальгетик
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			
Итого			

Дни с любым препаратом от приступа	10+ при нескольких классах
Дни с триптанами, комбинированными анальгетиками, опиоидами или эрготамином	10+
Дни с простыми анальгетиками или НПВП	15+

Ориентиры ICHD-3 (1.3 хроническая мигрень; 8.2 лекарственно-индуцированная головная боль) относятся к регулярному приёму дольше 3 месяцев. Подсчёт за месяц — повод для разговора с врачом, а не диагноз. Несколько доз в один день считаются одним днём.