Aylık migren özeti: değerlendirme formu

Boş sayfa · elle doldurun · A4, US Letter'a da sığar · dim.arvetechapps.com · düzenleme amaçlı çalışma sayfası, tanı testi değildir

Ay	Kayıtlı gün	Baş ağrılı günler	Herhangi bir atak ilacı alınan günler	Triptan, kombine ağrı kesici, opioid veya ergotamin alınan günler	Basit ağrı kesici veya NSAİİ alınan günler	Referansla karşılaştırma	Değişiklik / soru

Her ay için bir satır. Günleri günlüğünüzden aktarın; karşılaştırma sütunu bunları ICHD-3 referanslarıyla karşılaştırır.

MIDAS benzeri etkilenme sayımı – son 3 ay

MIDAS anketinden (Stewart ve ark., Neurology 2001) uyarlanmış, yeniden ifade edilmiş sorular. Gün sayısı girin; bu resmi form değildir.

1. Baş ağrısı nedeniyle işe veya okula gitmediğiniz günler	
2. İş veya okul verimliliğinizin yarıya ya da daha aşağı düştüğü günler (1. soru hariç)	
3. Baş ağrısı nedeniyle ev işi yapmadığınız günler	
4. Ev işlerindeki verimliliğinizin yarıya ya da daha aşağı düştüğü günler (3. soru hariç)	
5. Baş ağrısı nedeniyle aile, sosyal veya boş zaman etkinliklerini kaçırdığınız günler	
Toplam (1–5. sorular)	
Derece	
A. Baş ağrılı günler (puanlanmaz)	
B. Bu ağrıların ortalama şiddeti, 0–10 (puanlanmaz)	

0–5: I · yok veya az etkilenme
6–10: II · hafif etkilenme
11–20: III · orta etkilenme
21+: IV · ağır etkilenme

ICHD-3 referansları (1.3 kronik migren; 8.2 ilaç aşırı kullanım baş ağrısı) 3 aydan uzun süren düzenli kullanım içindir. Aylık sayım bir konuşma başlatmak içindir, tanı değildir. Aynı tarihteki birden çok doz bir gün sayılır.