Sổ ghi thuốc đau nửa đầu: ghi liều dùng và đáp ứng

Trang trống · điền bằng tay · A4, vừa cả khổ US Letter · dim.arvetechapps.com · bảng để sắp xếp ghi chép, không phải xét nghiệm chẩn đoán

Ngày	Giờ	Loại thuốc	Tên thuốc / lượng đã dùng	Mức đau khi uống (0–10)	Đáp ứng quan sát được / thời điểm	Câu hỏi / tác dụng không mong muốn

Loại thuốc: Triptan · Thuốc giảm đau phối hợp · Opioid · Ergotamin · Thuốc giảm đau đơn thuần / NSAID · Gepant / ditan / khác · Không

Cả tháng trong một trang – đánh dấu mỗi ngày

Tháng: _____

Ngày	Thuốc cắt cơn	Triptan v.v.	Giảm đau đơn thuần
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			
Tổng			

Số ngày dùng bất kỳ thuốc cắt cơn nào	10+ nếu nhiều nhóm
Số ngày dùng triptan, thuốc phối hợp, opioid hoặc ergotamin	10+
Số ngày dùng thuốc giảm đau đơn thuần hoặc NSAID	15+

Các mốc của ICHD-3 (1.3 migraine mạn tính; 8.2 đau đầu do lạm dụng thuốc) áp dụng cho việc dùng đều đặn hơn 3 tháng. Số đếm hằng tháng là cơ sở để trao đổi, không phải chẩn đoán. Nhiều liều trong cùng một ngày chỉ tính là một ngày.