

Data.....

Imię i Nazwisko..... wiek.....

KARTA MIGRENY

Kwalifikacja do zabiegu z użyciem toksyny botulinowej

1. Od kiedy występują objawy migreny?- lata/ miesiące.....
Krócej niż 3 miesiące..... Dłużej niż 3 miesiące.....
2. Jak często/ ile dni w miesiącu występują napady bólu?
Mniej niż 15 dni..... Więcej niż 15 dni.....
3. Jak długo występują napady bólu?
Poniżej 4 godz/dobe..... Powyżej 4 godz/dobe.....
4-48 godz?.....48-72godz..... Dłużej niż 72 godz.....
Jak długo? – ile dni w jednym napadzie – dni.....
4. Rodzaje bólu
 - ból o charakterze wydłużających się ataków, który z czasem przechodzi w ból przewlekły – tak..... Nie.....
 - ból pojawia się nagle i nie ustępuje, przechodząc w ból przewlekły
Tak..... nie.....
 - Ból ma charakter jednostronny
Tak..... nie..... -która strona.....
 - Ból ma charakter obustronny
Tak..... Nie.....
 - Lewa..... prawa.....nie ma reguły.....
5. Dodatkowe objawy:
 - Powyżej opisane objawy trwają:
Rzadziej niż 8 dni/ miesiąc tak..... nie.....
 - Częściej niż 8 dni/ miesiąc tak..... Nie.....
 - nudności/ wymioty tak..... nie.....
 - nadwrażliwość na światło (fotofobia) tak.....Nie.....
 - nadwrażliwość na dźwięki (fonofobia) tak.....Nie.....
 - zmniejszenie apetytu tak..... nie.....
 - zaburzenia żołądkowo- jelitowe tak..... nie.....
 - zawroty głowy tak..... nie.....

5. Charakter bólu: tak/nie

- stały.....

- pulsujący.....

- natężenie bólu: tak/nie

- lekkie.....

- średnie.....

-ciężkie.....(nasilenie lub unikanie codziennych czynności fizycznych, chodzenie, wchodzenie po schodach, osłabienie lub wyłączenie z aktywności fizycznej)

6. Występowanie aury – tak..... nie.....

- objawy aury:

- zaburzenia widzenia –mroczki, błyski świetlne tak..... nie.....

- osłabienie ostrości wzroku aż do zaniewidzenia tak..... nie.....

- aura czuciowa- drętwienie, mrowienie, zajmujące usta, całą twarz, kończyna górna, niedowład i niedoczulice – opis

.....
.....
.....

- jak długo trwają objawy aury? Tak/nie

- kilkanaście minut.....

- cały czas trwania bólu głowy.....

- nawet przez kilka kolejnych dni- ile dni?.....

7. Objawy zwiastunowe migreny:

-zmiana nastroju

-zaburzenia uwagi i koncentracji

- zaburzenia funkcji autonomicznych- temperatura ciała, potliwość, oddawanie moczu i stolca – biegunki/ zaparcia – tak..... nie.....

-Pojawienie się objawów zwiastunowych- ile godzin/ dni przed napadem bólu

.....