

Konzultace pacienta

Centrum terapie migrén Nemocnice Pardubického kraje

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

dovolili jsme si pro Vás připravit seznam potřebných informací, bez kterých nelze rozhodnout o možnosti zahájení léčby migrény u Vaší pacientky / Vašeho pacienta protilátkami proti CGRP (calcitonin gene related peptide) a jeho receptoru. Prosíme Vás o maximální přesnost údajů včetně dávek a časového určení užívání profylaktik a jejich podpoření věrohodnosti dat ideálně kopií zdravotnické dokumentace. Nedostatečně podložená nebo nepřesná data mohou znamenat vyloučení pacienta z léčby. V případě nedostatečného zdokumentování profylaktické léčby si Vás dovoluujeme požádat o její zopakování a připomenout důležitost vedení pro záznam bolestí hlavy (deník ke stažení).

Centrum terapie migrén

Anamnéza:

osobní, farmakologická, alergická

Průběh onemocnění migrény (časová osa příznaků):

- první příznaky migrény:
- celkové trvání migrény v letech:
- vývoj v posledních letech (cca 3–5 let):
- frekvence atak za posledních 6 měsíců:
- zobrazovací vyšetření (CT, MRI): snímky odeslat do PACS Nemocnice Pardubického kraje, kopie podpisu

Podrobný popis průběhu ataky migrény:
Prodromy (popis příznaků, trvání):
Aura/bez aury (pokud je aura, popis průběhu):
Vlastní bolest hlavy (trvání, lokalizace, intenzita, interference s fyzickou činností (pracovní, společenská...))
Doprovodné příznaky (popis):
Postdromy (projevy/příznak po odeznění bolesti hlavy): trvání
Frekvence atak migrény z měsíc:

Terapie:

akutní (viz protokol)

- veškerá léčba od první ataky: od začátku příznaků až doposud, chronologicky preparát, dávkování, počet dávek (denně, týdně, měsíčně), efekt terapie kvalifikace efektu (např. o kolik % se zmírnila intenzita bolesti)
- současná léčba (triptan) preparát, dávkování, počet dávek (denně, týdně, měsíčně), efekt terapie kvalifikace efektu (např. o kolik % se zmírnila intenzita bolesti)

profylaktická (viz protokol)

preparát, vč. síly [mg], dávkování
doba užívání profylaktika (datum zahájení, ukončení, důvod ukončení)
efekt terapie
kvantifikace (např.: o kolik % se zmírnila frekvence, intenzita, trvání atak bolestí hlavy)
nežádoucí účinky profylaktika
důvod ukončení léčby

- Diář/deník bolestí hlavy – kopie (minimálně za poslední 3 měsíce, lépe 6 měsíců)
- Kopie zdravotnické dokumentace s podrobně a přesně vyznačenou veškerou užívanou profylaktickou léčbou (preparát, denní dávka, užívání od–do, efekt, nežádoucí účinky, tolerance)
- Vyjádření/zpráva podepsaná odesílajícím lékařem.

Centrum terapie migrén
Nemocnice Pardubického kraje