

片頭痛相談カード









片頭痛ともっと上手く付き合いたい

監修：富士通クリニック
五十嵐 久佳 先生



痛みや頻度に加えて、このカードで日常生活での支障もご相談ください。
医師があなたの治療を考えるための大切な情報になります。

1 この1ヵ月間の、片頭痛による支障※で、あてはまるもの全てに○をつけてください。

	 仕事・学校	 家族との時間	 家事	 人付き合い	 自分の時間	 その他 (自由記載)
全くできない ことがあった						
普段通りに できない ことがあった						
つらいけど無理して 普段通りにふるまう ことがあった						

※ 仕事・学校（集中できず、能率が落ちた、少し休んだ等）／家族との時間（寝込んで、子どもの面倒がみられなかった等）／家事（無理をして、食事の支度をした等）／人付き合い（無理をして、普段通りにふるまった等）／自分の時間（音や光のせいで、映画や時にテレビまでがまともに見られず、途中で休んだ等）

2 片頭痛のために予定を立てられなかったり、
キャンセルしたことはありますか？

はい

いいえ

3 現在の治療で相談したいことで、あてはまるもの全てに○をつけてください。
(あてはまるものがない場合はその他に自由に記載してください)

服用量や服用回数が
多いので減らしたい

最新の薬の
情報が知りたい

薬の効果を
もっと感じたい

日常のセルフケアに
ついて知りたい

その他(自由記入欄)

〈記入後は、医師又は医療スタッフにお渡しください。〉