



VPRAŠALNIK O MIGRENI

Ali glavoboli omejujejo vašo sposobnost za delo, učenje ali uživanje življenja? Ali se želite o svojih glavobolih pogovoriti s svojim zdravnikom? Če je odgovor na eno od teh vprašanj pritrdilen, odgovorite na naslednja vprašanja in izročite odgovore svojemu zdravniku.

NAVODILO

Obkrožite odgovor, ki velja za vas.

Ali ste v zadnjih 3 mesecih v zvezi s svojimi glavoboli opazili kaj od tega.

1. Čutili slabost s siljenem na bruhanjem ali slabost v želodcu
 - Da
 - Ne
2. Vas je motila svetloba (mnogo bolj kot takrat, ko nimate glavobola):
 - Da
 - Ne
3. Ali vas je glavobol omejeval pri delu, učenju ali drugem opravilu vsaj 1 dan?
 - Da
 - Ne