

頭痛スクリーニングシート

これからする質問は、あなたの悩んでいる「頭痛」を正しく診断するための大切な情報となります。落ち着いて、分かる範囲でまずは【A】に答えて下さい。指示された人のみ【B】にも答えて下さい。分からないところは無理に答えないで結構です。診察室でお話して完成します。

【A】頭痛に関する質問です

(1) 頭痛の持続時間は4 ～ 72 時間ですか？

はい・いいえ

(2) あなたの頭痛は以下にあてはまりますか？

① 痛みの場所：頭の片方だけが痛みますか？

はい・いいえ

② 痛みの種類：拍動性（脈打つような、心臓の拍動に沿うような）ですか？

はい・いいえ

③ 痛みの程度：ひどく痛い、我慢できないくらい痛いですか？

はい・いいえ

④ 日常的な動作（歩行や階段昇降などの）により頭痛が悪化する、あるいは頭痛のために日常的な動作を避ける事がありますか？

はい・いいえ

(3) 頭痛発作中に次の症状がありますか？

① 悪心・嘔吐

はい・いいえ

② 光または音に過敏になる

はい・いいえ

【B】 前兆のある患者さんへの質問です

(1) 以下の症状があり、そのあと完全に回復しますか？

① きらきらした光・点・線がみえる視野が真っ暗になる、あるいは真っ白になって見えなくなる

はい・いいえ

② 体がチクチク・ジンジンする、または痺れて感覚がなくなる

はい・いいえ

③ 言葉が話せなくなる、または言われた事が理解出来なくなる

(2) 以下の症状がありますか？

① 上の①・②の症状が、視野や体の半分にあられる

はい・いいえ

② 上の①・②・③（どれか一つでよい）は 5 分以上かけて徐々に進展する。または①・②・③の症状が（順不同、2つ以上）続いて、5分以上かけて進展する

はい・いいえ

④ 上の①・②・③の持続時間は 5 分以上 60 分以内

はい・いいえ

記入 _____ 年 月 日

氏名 _____ *