

## 記載例

### 頭痛の程度

頭痛の程度を3段階で記載してください。

- +++ 重度
- ++ 中程度
- + 軽度

### 日常生活への影響度

- +++ 何も手につかず、横にならなければならぬ。
- ++ 仕事・学校・家事の能率が通常の半分以下である。
- +

日付	生理	頭痛の程度			影響度	MEMO (頭痛のタイプ、はき気、前ぶれ、誘因など)
		午前	午後	夜		
10/13 (月)	痛薬	—	+	++	+	①前ぶれあり 昨日の子供の運動会の疲れ?
10/14 (火)	痛薬	+++	++	—	+++	②③は 食事で済ませても 飲んで一日中寝ていた。
10/15 (水)	痛薬	+	+++	+	++	外出しに1日中のおまん しなればならぬ。
10/16 (木)	痛薬	—	—	—	—	一日の出来事や状態など をお書きください。
10/18 (土)	痛薬	—	—	—	—	飲んだ薬の略称と服薬した数、 効果を記載してください。 効いたら○で囲む。 やや効いたら△をつける。
10/19 (日)	痛薬	—	—	—	—	

生理のあった期間  
に線を引いてください。

### 症状のマーク

- ①…… 脈打つ痛み
- ②…… 重い痛み
- ③…… はき気
- ④…… 嘔吐

### 薬の記載の略称

- パ…… パファリン
- ゾ…… ゴーミグ
- マ…… マクサルト
- イ…… イミグラン
- レ…… レルパックス
- ア…… アマージ

## 頭痛ダイアリー

## 頭痛ダイアリー

監修：埼玉精神神経センター／埼玉国際頭痛センター長  
坂井文彦



この頭痛ダイアリーは複写式です。

切り離さずに2枚かさねてご記入ください。

# 頭痛ダイアリー

年 月 日 ~ 月 日 / 担当医:

名前: 歳 男・女 / 患者ID:

日付	生理	頭痛の程度			影響度	MEMO (頭痛のタイプ、はき気、前ぶれ、誘因など)
		午前	午後	夜		
/ (月)	痛薬	—	—	—	—	
/ (火)	痛薬	—	—	—	—	
/ (水)	痛薬	—	—	—	—	
/ (木)	痛薬	—	—	—	—	
/ (金)	痛薬	—	—	—	—	
/ (土)	痛薬	—	—	—	—	
/ (日)	痛薬	—	—	—	—	
/ (月)	痛薬	—	—	—	—	
/ (火)	痛薬	—	—	—	—	
/ (水)	痛薬	—	—	—	—	
/ (木)	痛薬	—	—	—	—	
/ (金)	痛薬	—	—	—	—	
/ (土)	痛薬	—	—	—	—	
/ (日)	痛薬	—	—	—	—	

日付	生理	頭痛の程度			影響度	MEMO (頭痛のタイプ、はき気、前ぶれ、誘因など)
		午前	午後	夜		
/ (月)	痛薬	—	—	—	—	
/ (火)	痛薬	—	—	—	—	
/ (水)	痛薬	—	—	—	—	
/ (木)	痛薬	—	—	—	—	
/ (金)	痛薬	—	—	—	—	
/ (土)	痛薬	—	—	—	—	
/ (日)	痛薬	—	—	—	—	
/ (月)	痛薬	—	—	—	—	
/ (火)	痛薬	—	—	—	—	
/ (水)	痛薬	—	—	—	—	
/ (木)	痛薬	—	—	—	—	
/ (金)	痛薬	—	—	—	—	
/ (土)	痛薬	—	—	—	—	
/ (日)	痛薬	—	—	—	—	

あなたの頭痛を記録しましょう

ドクターから患者さまへ

自由記載欄 (左の欄に書ききれなかったこと、薬の効果、副作用等についてもお書きください。)