

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	—	(+) バム	++	(+)	(重) 前ぶれあり 昨日の子供の運動会の疲れ?
10/14 (火)	痛薬	+++ バム	++ (マ)	—	+++	(吐) (は) 食事ができず 飲んで一日中寝ていた。
10/15 (水)	痛薬	+	+++ バム	+	+++	外出したロー日中のおん しなげればなりました。
10/16 (木)	痛薬	—	—	—	—	—
10/18 (土)	痛薬	—	—	—	—	—
10/19 (日)	痛薬	—	—	—	—	—

生理のあった期間に線を引いてください。

一日の出来事や状態などをお書きください。

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。

症状のマーク

- (脈) …… 脈打つ痛み
- (は) …… はき気
- (重) …… 重い痛み
- (吐) …… 嘔吐

薬の記載の略称

- バ …… バファリン
- イ …… イミグラン
- ゾ …… ゴーミグ
- レ …… レルパックス
- マ …… マクスルト
- ア …… アマージ

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

頭痛ダイアリー



 エーザイ株式会社

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。

MAX0032EKA
2011年7月作成

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書きください。)