

# TEST diagnostyczny

ZAZNACZ ODPOWIEDZI NA PYTANIA PONIŻEJ	TAK	NIE WIEM	NIE
Czy lekarz rozpoznał u Ciebie migrenę bez aury lub migrenę z aurą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy ukończyłaś/ukończyłeś 18 lat i masz nie więcej niż 65 lat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Obie odpowiedzi "TAK"**

**Co najmniej jedna odpowiedź "NIE" lub "NIE WIEM"**

**Wypełnij test** i sprawdź czy ten lek jest dla Ciebie.

Ten lek nie jest dla Ciebie, **nie przyjmuj** go bez konsultacji z lekarzem. **Nie wypełniaj** dalszej części testu.

ZAZNACZ ODPOWIEDZI NA PYTANIA PONIŻEJ	TAK	NIE WIEM	NIE
<b>Czy zdiagnozowano u Ciebie migrenę:</b>			
1. podstawną (występuje podwójne widzenie, zaburzenia mowy i ruchu, obniżony poziom świadomości)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. hemiplegiczną (występuje jednostronne osłabienie mięśni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. oftalmoplegiczną (występuje osłabienie mięśni sterujących ruchem gałek ocznych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy obecne objawy migreny są inne niż zwykle występujące u Ciebie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy jest to Twój 4 lub kolejny napad migreny w ciągu ostatnich 30 dni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Czy stwierdzono u Ciebie któreś z poniższych schorzeń:

choroby serca (objawiające się bólem w klatce piersiowej, bólem za mostkiem przy wysiłku lub zdenerwowaniu, brakiem tchu, kołataniem serca podczas codziennej aktywności fizycznej, zawrotami głowy przy wstawaniu z pozycji leżącej lub siedzącej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ciężkie nadciśnienie krwi (powyżej 180/110 mmHg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nieleczone nadciśnienie krwi (powyżej 140/90 mmHg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przebyłaś/przebyłeś zawał serca, udar mózgu lub epizod przemijającego ataku niedokrwiennego mózgu (TIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
chorobę naczyń obwodowych (niedrożne duże naczynia krwionośne ramion i nóg, na przykład zaawansowana miażdżyca kończyn dolnych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ciężką chorobę nerek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
niewydolność wątroby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Do czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych należą:

- podwyższone stężenie cholesterolu we krwi,
- otyłość,
- cukrzyca,
- palenie tytoniu,
- występowanie w rodzinie chorób układu krążenia przed 60 rokiem życia,
- wiek pomenopauzalny (kobiety),
- wiek powyżej 40 lat (mężczyźni).

Czy występują u Ciebie 2 lub więcej wyżej wymienione czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Czy jesteś w ciąży lub podejrzewasz, że jesteś w ciąży? (dotyczy kobiet)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Czy karmisz piersią? (dotyczy kobiet)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ODCZYTAJ WYNIK I ZAZNACZ DECYZJĘ:

**Co najmniej jedna odpowiedź "TAK" lub "NIE WIEM"**

**Wszystkie odpowiedzi "NIE"**

**Nie możesz** zastosować leku Dezamigren bez konsultacji z lekarzem.

**Możesz** zastosować lek Dezamigren bez konsultacji z lekarzem. Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.

Jeśli w ciągu ostatnich 24 godzin przyjąłeś/przyjęłaś inny lek na migrenę, **odczekaj 24 godziny** przed przyjęciem leku Dezamigren, chyba że lekarz wcześniej zalecił Ci inaczej.

## UWAGA!

- Pamiętaj o wypełnieniu testu przed każdym zastosowaniem leku.
- Długotrwałe stosowanie jakiegokolwiek leku przeciwbólowego może wywołać **ból głowy z nadużywania leków**.
- Nie stosuj leku Dezamigren bez konsultacji z lekarzem, jeżeli jest to Twój 4 lub kolejny napad migreny w ciągu ostatnich 30 dni.
- Skorzystaj z dzienniczka na drugiej stronie w celu monitorowania leczenia migreny.