

# Pacienta pieteikums speciālistu konsīlijam par migrēnas ārstēšanu Latvijā

Galvassāpju speciālistu vienotais pieteikuma dokumentu kontrolesaraksts

## 1. Vispārīgi dati:

Pieteikuma datums: \_\_\_\_\_

Pieteikuma iesniedzējs: Dr \_\_\_\_\_

Zīmoga vieta:

Pieteikuma iesniedzēja tālruņa numurs \_\_\_\_\_

Pieteikuma iesniedzēja e-pasts: \_\_\_\_\_

## 2. Pacienta dati:

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Personas kods: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dzīves vietas adrese: \_\_\_\_\_

Tālruņa nummurs: \_\_\_\_\_

## 3. Pacienta medicīniskā vēsture un dokumenti:

➤ Speciālista slēdziens par apstiprinātu hroniskas migrēnas (G43.3) diagnozi: galvassāpes 15 vai vairāk dienas mēnesī, no kurām vismaz 8 migrēnas dienas. Diagnozi var noteikt neirologs, algologs, ģimenes ārsts, u.c. specialitātes ārsts. Veiciet atbilstošu ierakstu zemāk, vai pievienojiet diagnozi apliecinošu dokumentu pielikumā.

Ārstējošā ārsta paraksta un zīmoga vieta: \_\_\_\_\_

➤ Iepriekšējo migrēnas profilaktisko ārstēšanas līdzekļu saraksts ar vismaz 3 dažādu zāļu grupu nespecifiskiem perorāliem profilaktiskiem līdzekļiem kopumā vismaz 9 mēnešu periodā. Katram līdzeklim jānorāda tā atcelšanas iemesls- lietošanas blakusparādības, neefektivitāte vai lietošanas kontrindikācijas. Aizpildot tabulu norādiet tikai galvasāpju profilaksē lietotos medikamentus (vismaz 3 no minētajām zāļu grupām).

NPK	Medikamenta nosaukums	Blakusparādības vai iemesli ārstēšanas pārtraukšanai (ja attiecināms)	Neefektivitāte	Kontrindikācijas
Antihipertensīvie līdzekļi				
Beta blokatori				
Kalcija kanālu blokatori				

Antiepileptiskie līdzekļi				
Antidepresantu grupas līdzekļi				
Citi				

➤ Akūtā terapijā efektīvo pretsāpju līdzekļu saraksts

NPK	Medikamenta nosaukums	Komentārs (ja attiecināms)

➤ Iepriekš veikto izmeklējumu rezultāti, ja tādi pieejami (vēlams pievienot izmeklējumu kopijas)

Pielikumā obligāti jāpievieno galvassāpju dienasgrāmata vismaz par pēdējiem 3 mēnešiem, kur norādīts kopējais sāpju dienu skaits mēnesī, sāpju stiprums, un lietotie medikamenti.

#### 4. Dzīves veids un migrēnas ietekme

➤ Sagatavojiet nelielu aprakstu par to, kā hroniska migrēna ietekmē jūsu ikdienu: ietekmi uz darbu, mācībām vai personīgo dzīvi, miegu, psihoemocionālo stāvokli (trauksme, depresija, panika?)

#### 5. Uz konsīliju līdzī ņemamā dokumentācija

- Ārsta aizpildīts kontrolsaraksts ar pielikumiem (diagnozes apliecinājums, galvassāpju dienasgrāmatas, u.c. attiecināmi dokumenti)
- Ģimenes ārsta nosūtījums galvassāpju speciālistu konsīliju tālākas terapijas taktikas lemšanai.
- Pacienta personu apliecināošs dokuments (pase vai ID karte).

Šis kontrolsaraksts palīdz pārliecināties, ka pacients atbilst NVD noteiktajiem migrēnas terapijas kompensācijas noteikumiem Latvijā.