

**E.G.M. Couturier en N. Vlam, neurologen**

Boerhaave medisch centrum  
Dintelstraat 60, 1078VV Amsterdam  
020 30 500 51

**Intake Neurologie Centrum Amsterdam**

**Naam:** ..... m/v

**Voorletter(s):** .....

**Adres:** .....

**Postcode & Woonplaats:**.....

**Geboortedatum:** .....

**1. Hoe bent u bij het Neurologie Centrum Amsterdam terecht gekomen?**

- Via de huisarts
- Via de neuroloog
- Via een andere specialist
- Via een bekende
- Via het internet
- Via de apotheek
- Via een patiëntenbijeenkomst
- Via de fysiotherapeut
- Via een patiëntenvereniging
- Anders  
namelijk,.....

**2. Waar ben u al met uw hoofdpijnklachten geweest? (meerdere antwoorden mogelijk)**

- Huisarts
- Neuroloog
- Fysiotherapeut
- Chiropractor
- KNO-arts
- Tandarts
- Yoga
- Acupunctuur
- Psycholoog
- Anders namelijk

**3. Is er elders aanvullend onderzoek gedaan? (EEG, scans van het hoofd, laboratoriumonderzoek, e.d.) Bij wie en waar?**

.....  
.....  
.....  
.....

**4. Bent u zwanger?**

- Ja
- Nee
- Nee, maar er is wel een zwangerschapswens
- Niet van toepassing

**5. Heeft u werkzaamheden buitenshuis?**

- Ja, namelijk  
.....
- Nee

**6. Rookt u?**

- Ja      Hoeveel per dag? .....
- Nee, maar ik heb wel gerookt
- Nee

**7. Drinkt u dagelijks alcohol?**

- Ja      Hoeveel glazen? .....
- Nee

**8. Drinkt u koffie / thee / cola?**

- Ja      Hoeveel per dag? .....
- Nee

**9. Bent u allergisch voor: (meerdere antwoorden mogelijk)**

- Dieren, namelijk voor .....
- Geneesmiddelen, namelijk voor.....
- Pollen/zaden, namelijk voor.....
- Voedingsmiddelen, namelijk voor.....

**10. Hoe lang heeft u al hoofdpijnklachten?**

.....

**11. Komt uw hoofdpijn in aanvallen?**

- Ja  
Hoe lang duurt de hoofdpijnaanval gemiddeld?
  - 0-4 uur
  - 4-72 uur
  - 72 uur – 7 dagen
  - Langer dan 7 dagenHoe vaak heeft u een hoofdpijnaanval?

<input type="radio"/> <1 keer per jaar	<input type="radio"/> 1-2 keer per week
<input type="radio"/> 1-4 keer per jaar	<input type="radio"/> 3-5 keer per week
<input type="radio"/> 5-11 keer per jaar	<input type="radio"/> Dagelijks
<input type="radio"/> 1 keer per maand	<input type="radio"/> Meerdere aanvallen per dag
<input type="radio"/> 2-4 keer per maand	
- Nee

**12. Hoe voelt de hoofdpijn aan?**

- Kloppend/bonzend
- Klemmend/zeurend
- Stekend/priemend
- Anders, nl .....

**13. Waar zit de hoofdpijn meestal?**

- Aan beide zijden van het hoofd
- Aan één zijde van het hoofd

**14. Kunt u gedetailleerder aangeven waar de hoofdpijn meestal in uw hoofd**

- Voorhoofd
- Achterhoofd
- Bovenop het hoofd
- Achterhoofd onderaan bij de nek
- Boven het oor
- Boven/achter het oog
- Niet goed aan te geven

**15. Hoe zou u de ernst van uw hoofdpijn omschrijven?**

- Ja
- Nee

**16. Neemt uw hoofdpijn toe bij fysieke activiteit zoals bijvoorbeeld bij traplopen?**

- Ja
- Nee

**17. Heeft u voorafgaand aan uw hoofdpijn last van?**

- Visuele verschijnselen (bijv. lichtflitsen, schitteringen, vlekken voor de ogen)
- Spraakstoornissen (bijv. stotteren, praten met dubbele tong)
- Uitvalsverschijnselen (bijv. tintelingen, verlamming of spierzwakte in lichaamshelft)

**18. Als u last heeft van de bovenstaande verschijnselen, hoe vaak wordt uw hoofdpijn vooraf gegaan door dergelijke verschijnselen?**

- 0-33%
- 33-66%
- 66-100%

**19. Hoelang duren deze verschijnselen dan?**

- 4-15 minuten
- 16-30 minuten
- 31-45 minuten
- 46-60 minuten

**20. Heeft u tijdens uw hoofdpijn last van: (meerdere antwoorden mogelijk)**

- Misselijkheid
- Braken
- Licht
- Geluid
- Geur
- Transpiratie op gezicht of voorhoofd
- Gezwollen ooglid
- Hangend ooglid
- Rood of tranend oog
- Vernauwde pupil
- Loopneus of verstopte neus

**21. Komt er hoofdpijn voor in uw familie?**

- Ja
  - Vaders kant
  - Moeders kant
  - Beide ouders
- Nee
  - Broer of zus
  - Opa of oma
  - Oom of tante

**22. Is uw hoofdpijnaanval gekoppeld aan uw menstruatieperiode?**

- Ja
- Nee
- Soms
- Niet van toepassing
- Gebruikt u de pil?

**23. Gebruikt u pijnstillers tegen uw hoofdpijn?**

- Ja
  - <1 per maand
  - 1-3 per maand
  - 1-2 per week
  - 3-5 per week
  - 1 per dag
  - 1-2 per dag
  - 3 of meer per dag
  - Per aanval
- Nee

**24. Welke pijnstiller(s) gebruikt u momenteel tegen uw hoofdpijn?**

.....  
.....  
.....  
.....

**25. Welke pijnstiller(s) heeft u in het verleden gebruikt tegen uw hoofdpijn?**

**En om welke reden bent u hiermee gestopt?**

**Pijnstillers**

**Reden om te stoppen**

.....	.....
.....	.....
.....	.....

## MIDAS-vragenlijst

Beantwoord de volgende vragen over ALLE hoofdpijn die u in de laatste drie maanden heeft gehad. Schrijf het antwoord in het daarvoor bestemde vakje achter iedere vraag. Vul een '0' in indien u genoemde activiteit niet heeft verricht in de laatste drie maanden.

1. Hoeveel dagen in de laatste drie maanden heeft u verzuimd van school of werk vanwege uw hoofdpijn?  dagen
2. Hoeveel dagen in de laatste drie maanden heeft u slechts de helft of nog minder van uw werkzaamheden op school of op het werk verricht vanwege uw hoofdpijn?   
dagen  
(De dagen bij vraag 1 waarop u verzuimd heeft van school of werk niet meerekenen)
3. Hoeveel dagen in de laatste drie maanden bent u niet in staat geweest huishoudelijk werk te verrichten vanwege uw hoofdpijn?   
dagen
4. Hoeveel dagen in de laatste drie maanden heeft u slechts de helft of nog minder van uw werkzaamheden in het huishouden verricht vanwege uw hoofdpijn?   
dagen  
(De dagen bij vraag 3 waarop u niet in staat bent geweest huishoudelijk werk te verrichten niet meerekenen)
5. Hoeveel dagen in de laatste drie maanden heeft u niet kunnen deelnemen aan activiteiten met familie, sociale activiteiten of vrijetijdsbesteding vanwege uw hoofdpijn?  dagen

**0-5:** minimale of onregelmatige hinder. Een gewone pijnstiller zal meestal volstaan om de hoofdpijn te stillen. Indien de pijn echter zeer hevig is, kan het toch aangewezen zijn om een van de specifieke migrainegeneesmiddelen (triptanen) te gebruiken.

- I. **6-10:** milde hinder. In dit geval kan een behandeling met triptanen aangewezen zijn als het om hevige migraineaanvallen gaat of als gewone pijnstillers niet werken.
- II. **11-20:** matig hinder. Naast een aanvalsbehandeling met triptanen kan ook een preventieve behandeling om aanvallen te voorkomen aangewezen zijn.
- III. **+21:** ernstige hinder. Naast een aanvalsbehandeling met triptanen en eventueel een preventieve behandeling, moet ook rekening worden gehouden met andere types van hoofdpijn dan migraine.