**HEADACHE QUESTIONNAIRE Contact : 9079676628**

**Dr. Rinku Kumar Sharma**

MBBS, MS Mch Neurosurgery (SMS) **Name………………………………………………………………**

**Consultant Brain & Spine Surgeon**

**Metro MAS Hospital Jaipur Age/ Sex ………………………………………………….**

1. क्या आपको सर दर्द ( Tick One)
	* + 1. हमेशा एक जैसा होता है या
			2. अलग अलग तरह का होता है ?
2. आपको सर में दर्द कंहा होता है, ? ( Tick one )
	* + - 1. हमेशा एक तरफ या
				2. हमेशा दोनों तरफ या
				3. कभी एक तरफ - कभी दूसरी तरफ होता है
3. आपको सिर दर्द पहली बार कब हुआ था ?
4. आपको अभी सिरदर्द कितनी देर पहले शुरू हुआ था ?
5. आपको सिर दर्द कितनी देर तक रहता है ?
6. क्या ये अपने आप ठीक हो जाता है a.) **हाँ या b.) नहीं**
7. ये कितनी बार वापस हो जाता है (कृपया बताइए की आपको एक सप्ताह में कितनी बार होता है ?)
8. आपको दर्द किस तरह का होता है ? (Tick One)
9. (Pressure ) जैसे सिर पर वजन रख दिया गया हो
10. ( Throbbing ) धमक जैसे अचानक सिर पर कुछ गिरा दिया गया हो
11. ( Pounding ) मन करता है की सिर को जोर जोर से दिवार पर मारे
12. ( Aching ) लगातार हल्का हल्का दर्द बने रहना ,
13. ( Stabbing ) बहुत तेज दर्द जैसे कोई सिर में छुरा घोंप रहा हो
14. आपको सिर दर्द कैसा होता है a.) हल्का दर्द b.) तेज दर्द c.) बहुत तेज दर्द ( Tick one)
15. क्या आपको सिर दर्द होने से पहले या सिर दर्द के दौरान दिखाई देने में कुछ समस्या होती है

(Tick One ) a.)  **हाँ** या b.) **नहीं**

1. क्या आपको निम्न में से कोई दूसरे लक्षण भी है जैसे (Tick any )
2. जी का मचलना
3. उल्टी का होना
4. आवाज का बुरा लगना
5. का बुरा लगना , आँखे बंद करके लेटे रहने का मन
6. इधर उधर देखने में तकलीफ होना
7. चशमे का नंबर बार बार बदलना
8. पलकों का बार बार गिरना
9. आपको निम्न में से किसी की वजह से सिर में दर्द शुरू हो जाता है ?( Tick any)
10. मासिक का समय आने पर,
11. बहुत अधिक तनाव लेने पर,
12. किसी प्रकार का खाना खाने से,
13. किसी प्रकार का पेय पिने से,
14. नींद पूरी नहीं होने से ,
15. बहुत जायदा सोने से
16. किसी तेज गंध से या और
17. अन्य कारन से जो आपको पता हो
18. क्या आपका सिर दर्द खाँसने , छिकने, , आगे झुकने या कोई शारीरिक कार्य करने से बढ़ जाता है **हाँ या नहीं**
19. क्या सिर दर्द की वजह से आपकी दिनचर्या और कार्य शैली पर प्रभाव हो रहा है

 **हाँ और नहीं**

1. क्या आप सिर दर्द के लिए रेगुलर मेडिसिन ( एलोपैथी /आर्युवैदिक/ होमियोपैथी /और कोई अन्य पध्दति )की दवाइया ले रहे हो ?

अगर हाँ तो कौनसी ले रहे हो और कितने दिनों से ले रहे हो ?

1. आपको स्ट्रेस कितना है या आपको डिप्रेशन रहता है ?
2. आपके परिवार में आपके माता पिता या भाई बहन में किसी को सिर दर्द या माइग्रेन की समस्या है हाँ या नहीं