

# Dokumentation von Vorbehandlungen zur Migräne-Prophylaxe

Nicht Teil eines Studienprogramms. Zum ausschließlichen Verbleib in der Patientenakte bestimmt. Keine Rückgabe an Lilly Deutschland GmbH möglich!

Datum dieser Dokumentation:

## Patientenidentifikation

Name, Vorname

Patienten-Nummer

Geburtsdatum

Geschlecht

w m d

## Anwendungsgebiet von Emgality® und Verordnungsvorschlag

**Anwendungsgebiet laut Zulassung:** Emgality® ist angezeigt zur Migräne-Prophylaxe bei Erwachsenen mit mindestens 4 Migränetagen pro Monat.<sup>1</sup>

**Verordnungsvorschlag im Rahmen der Indikation:** Migränekranke Patienten mit Einschränkungen der Lebensqualität und Leistungsfähigkeit, die auf konventionelle medikamentöse Behandlungsoptionen zur Migräne-Prophylaxe nicht angesprochen haben, diese nicht vertragen haben oder dafür nicht geeignet sind.




Medikamentöse Vorbehandlungen zur Migräne-Prophylaxe	Anwendung aus folgenden Gründen nicht möglich bzw. für diese Patientin/diesen Patienten nicht geeignet		
Bitte Zutreffende ankreuzen	Bitte Zutreffende auswählen und ggf. ergänzen		
Betablocker (Metoprolol oder Propanolol)	Unzureichende Wirksamkeit	Unverträglichkeit (Auswahl) <sup>2*</sup>	Kontraindikationen, Gegenanzeigen (Auswahl) <sup>2*</sup>
Flunarizin			
Valproinsäure (entsprechend Anlage VI zum Abschnitt K der Arzneimittel-Richtlinie)			
Topiramat			
Amitriptylin			
Botulinumtoxin A (bei chronischer Migräne)			

\*Den aktuellen Stand entnehmen Sie bitte der aktuellen Fachinformation des verordneten Präparates.

## Nicht-medikamentöse Maßnahmen zur Migräne-Prophylaxe

Nicht-medikamentöse Maßnahmen wurden vermittelt (z. B. Vermeidung von Auslösern, Ausdauersport, Entspannungsübungen, Stress- und Schmerzbewältigungstraining, Biofeedback, Psychotherapie) und die Patientin/der Patient zur regelmäßigen Durchführung angehalten.

**Anmerkungen** (z. B. Anamnese, Begleiterkrankungen, Neurostatus, weitere Untersuchungsbefunde)

Behandlungsbeginn	Wiedervorstellung 1	Wiedervorstellung 2
Datum	Datum	Datum
<p><b>Durchschnittliche Anzahl Migränetage pro Monat</b></p> <p><i>Bitte tragen Sie die Anzahl der Migränetage ein</i></p>  <p><i>Bitte die Anzahl Migränetage anklicken</i></p>	<p><b>Durchschnittliche Anzahl Migränetage pro Monat</b></p> <p><i>Bitte tragen Sie die Anzahl der Migränetage ein</i></p>  <p><i>Bitte die Anzahl Migränetage anklicken</i></p>	<p><b>Durchschnittliche Anzahl Migränetage pro Monat</b></p> <p><i>Bitte tragen Sie die Anzahl der Migränetage ein</i></p>  <p><i>Bitte die Anzahl Migränetage anklicken</i></p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Durchschnittliche Anzahl Migränetage pro Monat</p> <p>31</p> <p>30</p> <p>29</p> <p>28</p> <p>27</p> <p>26</p> <p>25</p> <p>24</p> <p>23</p> <p>22</p> <p>21</p> <p>20</p> <p>19</p> <p>18</p> <p>17</p> <p>16</p> <p>15</p> <p>14</p> <p>13</p> <p>12</p> <p>11</p> <p>10</p> <p>9</p> <p>8</p> <p>7</p> <p>6</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>		
	<p><b>Wird die Behandlung mit Emgality® fortgesetzt?</b></p> <p><i>(bitte Zutreffendes ankreuzen)</i></p> <p>Ja    Nein</p>	<p><b>Wird die Behandlung mit Emgality® fortgesetzt?</b></p> <p><i>(bitte Zutreffendes ankreuzen)</i></p> <p>Ja    Nein</p>

## Hat sich die Lebensqualität der Patientin/des Patienten seit Beginn der Behandlung mit Emgality® verbessert?

*(bitte Zutreffendes ankreuzen)*

Ja    Nein

1. Emgality® Fachinformation, Stand November 2018

2. Diener H-C et al. Therapie der Migräneattacke und Prophylaxe der Migräne, S1-Leitlinie, 2018, in: Deutsche Gesellschaft für Neurologie (Hrsg.), Leitlinien für Diagnostik und Therapie in der Neurologie. Online: [www.dgn.org/leitlinien](http://www.dgn.org/leitlinien) (abgerufen am 17. April 2019)

**Zulassungsinhaber:** Eli Lilly Nederland B.V.; Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Niederlande; Ansprechpartner in Deutschland: Lilly Deutschland GmbH, Werner-Reimers-Str. 2-4, D-61352 Bad Homburg **Bezeichnung der Arzneimittel:** Emgality 120 mg Injektionslösung in einem Fertigpen **Zusammensetzung:** *arzneilich wirksamer Bestandteil:* Jeder Fertigpen enthält 120 mg Galcanezumab in 1 ml Lösung *Hilfsstoffe:* Histidin, Histidinhydrochlorid-Monohydrat, Polysorbat 80, Natriumchlorid, Wasser für Injektionszwecke **Anwendungsgebiet:** Migräne-Prophylaxe bei Erwachsenen mit mindestens 4 Migränetagen pro Monat. **Gegenanzeigen:** Schwerwiegende Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile (Hilfsstoffe). **Nebenwirkungen:** Sehr häufig (> 1 von 10 Personen): Schmerzen an der Injektionsstelle, Reaktionen an der Injektionsstelle; Häufig (≤ 1 von 10 Personen): Vertigo, Obstipation, Pruritus; Gelegentlich (≤ 1 von 100 Personen): Urtikaria **Warnhinweise:** Für Kinder unzugänglich aufbewahren. Im Kühlschrank aufbewahren. Nicht einfrieren. In der Originalverpackung aufbewahren, um vor Licht zu schützen. Emgality kann einmalig bis zu 7 Tagen ungekühlt gelagert werden, wenn die Temperatur von 30 °C nicht überschritten wird. **Verschreibungspflichtig** **Stand der Information: November 2018**