Heeft u epilepsie? Dan is deze vragenlijst over bijwerkingen speciaal voor u ontwikkeld.

Deze lijst geeft u de mogelijkheid om aan te geven of u last heeft van bijwerkingen van het medicijn dat u gebruikt voor de behandeling van uw epilepsie.

U vult de vragenlijst als volgt in.
Per vraag zet u een kruisje bij één van de volgende drie mogelijkheden:

- Geen probleem, als u op dit gebied helemaal geen problemen heeft.
- Mild probleem, als u lichte problemen heeft op dit gebied.
- Ernstig probleem, als u ernstige problemen heeft op dit gebied.

Na het invullen kunt u de lijst aan uw behandelaar geven.

Naam: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Geboortedatum: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Huidige datum: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Geslacht: m/v

Klachten	geen probleem	mild probleem	ernstig probleem
1. Mijn gewicht is afgenomen (ik word magerder).	O	O	O
2. Ik vergeet van alles zoals afspraken.	O	O	O
3. Ik vind het moeilijk me te concentreren.	O	O	O
4. Ik word snel moe en heb geen energie.	O	O	O
5. Ik word snel agressief.	O	O	O
6. Mijn menstruatie blijft soms langer uit of begint eerder.	O	O	O
7. Mijn handen trillen voortdurend.	O	O	O
8. Ik heb last van veel speeksel.	O	O	O
9. Mijn gewicht is toegenomen (ik word dikker).	O	O	O
10. Ik heb moeilijkheden met het vinden van woorden.	O	O	O
11. Ik zie wazig.	O	O	O
12. Ik heb regelmatig huiduitslag of andere huidproblemen.	O	O	O
13. Ik stoot me voortdurend tegen tafels, deurposten enz.	O	O	O
14. Ik heb vaak last van tintelingen in de vingers.	O	O	O

Heeft u nog opmerkingen dan kunt u die hier kwijt:

A.U.B. scheur de vellen niet van elkaar, maar laat dit aan uw behandelaar over.

UCB CNS INNOVATORS™ THE EPILEPSY COMPANY

Versie: NL-2007, ontwikkeling: prof. dr. A.P. Aldenkamp, copyright: UCB Pharma B.V.