

# Lifting The Burden

en collaboration officielle avec  
l'Organisation Mondiale de la Santé

## La campagne mondiale contre les céphalées

### Questionnaire HURT

(pour Headache Under-Response to Treatment, évaluation de la réponse des céphalées au traitement)

La prise en charge médicale de vos céphalées n'est peut-être pas optimale.  
En remplissant ce court questionnaire, vous nous aiderez à l'améliorer.

Veillez répondre à ces questions avec précision.

Veillez cocher **UNE** case par ligne

**1** Combien de jours, au cours du dernier mois, avez-vous souffert de céphalées ?

aucun

1-2

3-5

6-15

16+

**2** Combien de jours, au cours des trois derniers mois, vous a-t-il été difficile de travailler, d'étudier ou d'effectuer des tâches ménagères à cause de vos céphalées ?

aucun

1-5

6-10

11-20

21+

**3** Combien de jours, au cours des trois derniers mois, vos céphalées ont-elles ruiné ou empêché vos activités familiales, sociales ou de loisir ?

aucun

1-5

6-10

11-20

21+

**Analyse** (ces questions établissent la fréquence des céphalées dans leur ensemble et des céphalées invalidantes sous le traitement en place ; plus les cases cochées se situent-elles sur la droite, plus la nécessité de revoir le traitement s'impose).

Toutes les cases cochées sont dans la zone blanche

Les céphalées sont bien contrôlées : il n'est pas nécessaire de revoir le traitement.

Une ou plusieurs des cases cochées sont dans la zone gris clair

Une meilleure prise en charge des crises de céphalées est nécessaire ; passer en revue les questions 4 à 8 pour plus d'informations ; une prophylaxie n'est peut-être pas requise.

Une ou plusieurs des cases cochées sont dans la zone gris moyen

Les céphalées ne sont pas bien contrôlées : passer en revue les questions 4 à 8 pour optimiser le traitement de la crise ; envisager des moyens pour réduire la fréquence (facteurs déclenchants à éviter, traitement prophylactique à mettre en place).

Une ou plusieurs des cases cochées sont dans la zone gris foncé

Céphalées invalidantes, mal prises en charge ; possibles céphalées chroniques quotidiennes (médicament de crise à éviter) ; passer en revue les questions 4 à 8 et explorer les moyens de réduire la fréquence.

<b>4</b>	Combien de <b>jours</b> , au cours du <b>dernier mois</b> , avez-vous pris un médicament pour <b>soulager</b> une céphalée ? (Ne prenez pas en compte les médicaments utilisés à titre préventif).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>aucun</b>	<b>1-4</b>	<b>5-9</b>	<b>10-15</b>	<b>16+</b>	
<b>5</b>	Lorsque vous prenez votre traitement de crise, une seule dose vous permet-elle de vous débarrasser de votre céphalée et de la tenir à distance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>toujours</b>	<b>souvent</b>	<b>parfois</b>	<b>rarement</b>	<b>jamais</b>	
<b>6</b>	Avez-vous le sentiment de contrôler vos céphalées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>toujours</b>	<b>souvent</b>	<b>parfois</b>	<b>rarement</b>	<b>jamais</b>	
<b>7</b>	<b>Évitez-vous</b> ou <b>retardez-vous</b> la prise de votre médicament de crise en raison des effets indésirables qu'il induit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>jamais</b>	<b>rarement</b>	<b>parfois</b>	<b>souvent</b>	<b>toujours</b>	
<b>8</b>	Quel diagnostic vous a-t-on donné au sujet de vos céphalées ? Est-ce que vous pensez comprendre ce diagnostic ? [cochez une case]					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<b>oui</b>	<b>non</b>

**Analyse** (ces questions suggèrent comment la prise en charge actuellement en place pourrait être améliorée)

**Q4** : La réponse devrait concorder avec celle fournie à la Q1. Un risque potentiel de surconsommation médicamenteuse existe si le traitement est pris entre 5-9 jours. Le risque de céphalées par abus médicamenteux est élevé si le traitement est pris à l'occasion de >10 jours.

Informez le patient du risque d'abus médicamenteux et des dangers associés. Remettez-lui une brochure d'information écrite.  
Envisagez des moyens pour réduire la fréquence (évitement des facteurs déclenchants et traitement prophylactique).

**Q5** : Plus les cases cochées se situent **vers la droite**, plus l'efficacité est médiocre.

Envisagez un traitement plus précoce, un changement du médicament de crise, de la dose ou de la voie d'administration, ou une association thérapeutique conformément aux recommandations locales.

**Q6** : Cette question se rapporte au sentiment d'auto-efficacité et à la satisfaction. La réponse devrait concorder avec les précédentes.

Si la réponse se trouve dans la zone grise, recherchez la/les raison(s) de l'insatisfaction sur la base des réponses fournies aux Q 1-6. Si cela n'est pas évident, envisagez l'éventualité de comorbidités.  
Si la réponse ne concorde pas avec les précédentes, considérez des approches cognitives et une gestion des attentes.

**Q7** : Plus les cases cochées se situent **vers la droite**, plus la tolérance au traitement est médiocre.

Envisagez un changement du médicament ou de la dose conformément aux recommandations locales.

**Q8** : Cette question se rapporte à l'éducation.

Remettez toujours au patient la brochure d'information appropriée. Si le diagnostic indiqué est erroné ou si la réponse est « non », il sera éventuellement nécessaire de fournir plus d'explications au patient.

The translation and dissemination of these PRO tools is made possible thanks to independent medical educational sponsorship from Eli Lilly and Company. Neither Springer Healthcare IME nor Eli Lilly and Company have had any influence over the content.