# **Dotazník lékových hypersenzitivních reakcí pro poradnu lékové alergie FNOL**

Zpracováno dle české verze dotazníku ENDA s úpravou dle potřeb OAKI FNOL.

**Datum nástupu příznaků lékové hypersenzitivní reakce:**

**Podezřelé léčivo (Obchodní název, dávka, režim užívání):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Doba od podání první dávky léčiva, kdy se rozvinuly nežádoucí projevy:**

**Doba od podání poslední dávky léčiva, kdy se rozvinuly nežádoucí projevy:**

**Spolupůsobící faktory:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Akutní infekce
 | * Horečka/teplota
 | * Stresová zátěž
 |
| * Fyzická námaha
 | * Slunění
 | * Jiné:
 |

**Klinické projevy lékové hypersenzitivní reakce:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kožní projevy:** |  |
| * Kopřivka
 | * Svědivka bez kožního výsevu
 |
| * Plošné zarudnutí
 | * Svědivka s kožním výsevem
 |
| * Puchýře
* Žádné
 | * Otoky
* Jiné:
 |

**Lokalizace kožních projevů:** zakreslete na figuře člověka níže

|  |  |
| --- | --- |
| **Příznaky na dýchacích cestách:** |  |
| * Vodová rýma
 | * Kašel
 |
| * Kýchání
 | * Chrapot, pocit cizího tělesa v hrdle
 |
| * Nosní obstrukce
 | * Dušnost
 |
| * Žádné
 | * Pískoty a vrzoty při dýchání
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projevy na zažívacím traktu:** |  |
| * Nevolnost
 | * Průjem
 |
| * Zvracení
* Žádné
 | * Křeče v břiše
* Jiné:
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Psychické příznaky:** |  |
| * Strach/panická reakce
 | * Zrychlené dýchání
 |
| * Závratě
 | * Mravenčení prstů rukou/nohou
 |
| * Mdloba
* Jiné:
 | * Pocení
* Žádné
 |

**Léčebný postup:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Domácí léčba bez návštěvy lékaře:** |  |
| * Ukončení užívání podezřelého léku
 | * Kortikoidy
 |
| * Léky proti alergii - antihistaminika
 | * Odeznělo samo bez jakéhokoliv zásahu
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ošetření lékařem:** |  |
| * Praktický lékař
 | * Rychlá záchranná služba
 |
| * Specialista předepisující podezřelý lék
 | * Doporučení lékárníka
 |
| * Pohotovostní služba
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Léky podávané při léčbě reakce:**  | **Byla nutná hospitalizace/pobyt na lůžku:** |
| * Adrenalin
 | * Ano
 |
| * Kortikoidy nitrožilně
 | * Ne
 |
| * Léky proti alergii - antihistaminika
 |  |
| * Kalciovka
 |  |
| * Inhalační léky
* Nevím
 |  |

**Jak dlouho po podání léčby se dostavila úleva od příznaků polékové reakce?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proběhla již někdy v minulosti obdobná reakce po lécích?** |  |
| * Ano
 | * Ne
 |
| * O jaký lék se jednalo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |

**Soupis léků užívaných v době výskytu akutních obtíží, včetně doplňku stravy:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Soupis aktuálně užívaných léků:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |