

Urtikaria-Tagebuch

Patient:in

Monat:

/Jahr:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Bitte kreuzen Sie einmal täglich (z.B. immer abends) über folgende Tage in dem Kalender an, wie viele Quaddeln Sie in den jeweils letzten 24 Stunden hatten, wie ausgeprägt ihr Juckreiz in diesem Zeitraum war und ob ein Angioödem aufgetreten ist.

*Bitte geben Sie hier an, welches Antihistaminikum Sie einnehmen:

Tag	Quaddeln				Juckreiz				Angioödem	Antihistaminikum*			Triggerfaktoren/sonstiges	
	keine	< 20	20-50	> 50	kein	leicht	mittel	stark	Schwellung	morgens	mittags	abends		nachts
1														bspw. • Stress • körperliche Anstrengung • andere körperliche und/oder psychische Belastungen • andere Medikamente
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														