NOVARTIS



Mein Nesselsucht-Tagebuch

Symptomerfassung für Betroffene mit chronischer Urtikaria

Liebe*r Patient*in,

im Rahmen der Behandlung deiner chronischen Urtikaria – auch chronische Nesselsucht genannt – hast du dieses Tagebuch erhalten.

Bei einer Urtikaria kommt es zu **plötzlichen Quaddeln** auf der Haut oder einzelnen Hautpartien, die oft mit einem **starken Jucken** einhergehen. Es können teilweise gleichzeitig oder auch allein **tiefe Schwellungen** der Haut, sogenannte **Angioödeme**, auftreten. Diese sind sehr unangenehm und teilweise schmerzhaft. Die **Unvorhersehbarkeit der Urtikariaschübe** und die **Schlafstörungen** aufgrund von nächtlichem Jucken können die Lebensqualität zusätzlich beeinträchtigen.

Mit dem Führen dieses Tagebuches erhebst du den **Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)** und erfasst genau, wie die Krankheit deinen Alltag beeinflusst. Im Gegensatz zur Momentaufnahme beim Arztbesuch, hast du so die Möglichkeit, über einen längeren Zeitraum festzuhalten, **was du Tag für Tag und Nacht für Nacht erlebst.**

Auf den folgenden Seiten findest du eine Anleitung, wie du das Tagebuch ausfüllst, damit es dich und deine Ärztin oder deinen Arzt im Austausch optimal unterstützt. Du kannst direkt mit dem Führen des Tagebuchs beginnen!

Bitte nicht vergessen!
Je gewissenhafter du dein Tagebuch führst, desto einfacher wird es sein, die aufgetretenen Beschwerden mit deiner Ärztin oder deinem Arzt zu besprechen und deine Therapie optimal einzustellen.

Wir wünschen dir alles Gute!

Deine Daten

Vorname / Nachname

Telefon

Urtikaria-Medikamente

Dauermedikation	Dosierung
Dauermedikation	Dosierung
Dauermedikation	Dosierung

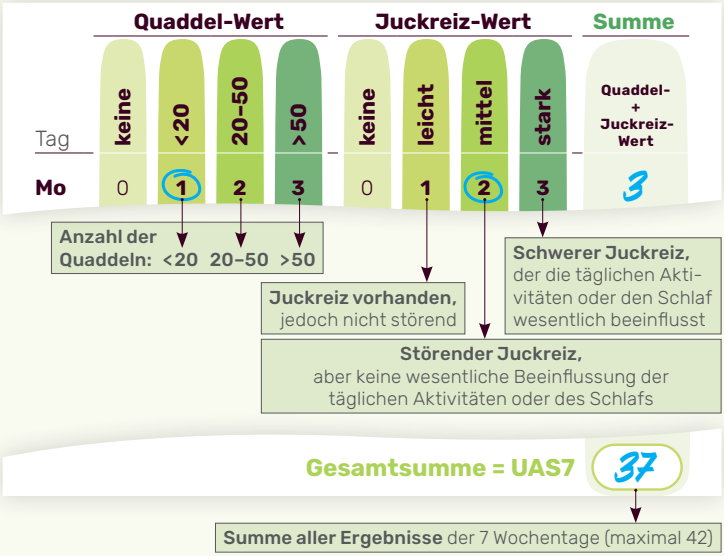
Allergien/weitere Erkrankungen

Anleitung

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

Die tägliche Bewertung (UAS) deiner Symptome sollte immer zur gleichen Tageszeit stattfinden. Rückblickend werden jeweils die letzten 24 Stunden betrachtet und entsprechend in der Tabelle markiert. **Markiere die zutreffende Zahl** im Kästchen des jeweiligen Tages und trage die **Summe der Zahlen** für Quaddel- und Juckreiz-Wert in die 3. Spalte ein.

Die **Gesamtsumme aller Bewertungen** am Ende einer Woche ergibt den **wöchentlichen Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7).**



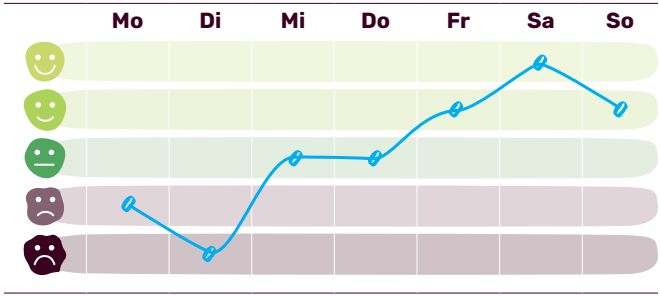
Weitere Informationen zu **Angioödemen, Medikation und sonstige Anmerkungen** trägst du zusätzlich in die Tabelle auf der rechten Seite ein.

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Es ist außerdem wichtig, deiner Ärztin oder deinem Arzt zu vermitteln, wie sehr sich die Urtikaria auf deinen **Alltag,** deinen **Schlaf** oder dein **soziales Miteinander** auswirkt.

Beantworte jede Woche die folgenden Fragen, indem du **deine Stimmung** in der zugehörigen Tabelle markierst.

Durch das Verbinden der Markierungen entsteht eine Kurve, die sichtbar macht, wie sich die Belastung durch deine Urtikaria über die Woche verändert hat.



Diese Fragen solltest du täglich beantworten:

- Konntest du gut **einschlafen** und durchschlafen?
- Konntest du deiner **Arbeit** nachgehen? Hattest du Fehltage?
- Wie stark warst du **emotional** belastet?
- Wie stark war die **Beziehung** zu deinen Liebsten belastet?
- Wie sehr musstest du dich in deinem **Alltag** einschränken?

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

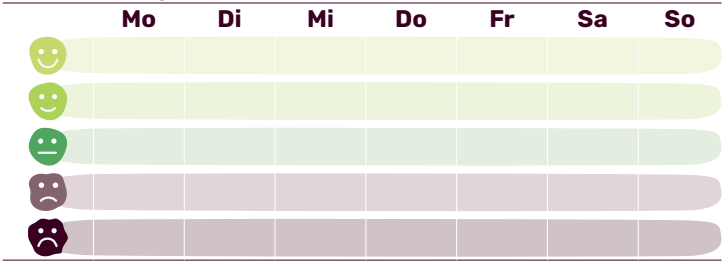
*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

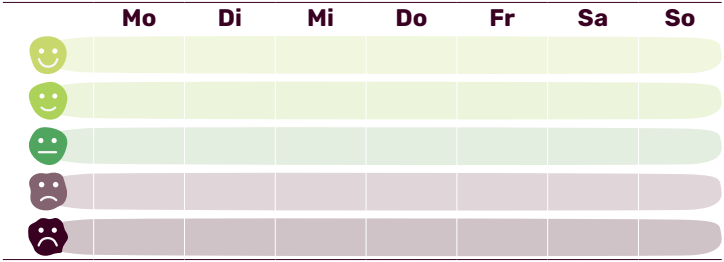
Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

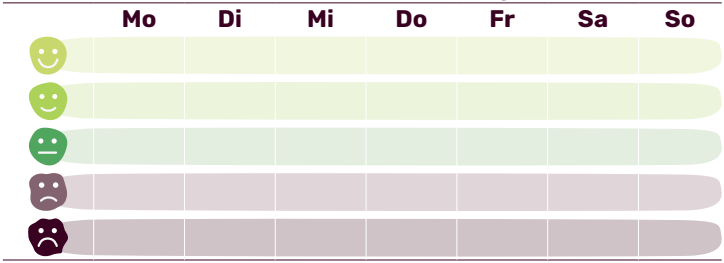
Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?



Wie stark warst du emotional belastet?



Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?



Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	
									Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Meine Urtikaria-Symptome

Woche

Von

Bis

Urtikaria-Aktivitätsscore (UAS7)

	Quaddel-Wert				Juckreiz-Wert				Summe
Tag	keine	<20	20–50	>50	keine	leicht	mittel	stark	Quaddel- + Juckreiz-Wert
Mo	0	1	2	3	0	1	2	3	
Di	0	1	2	3	0	1	2	3	
Mi	0	1	2	3	0	1	2	3	
Do	0	1	2	3	0	1	2	3	
Fr	0	1	2	3	0	1	2	3	
Sa	0	1	2	3	0	1	2	3	
So	0	1	2	3	0	1	2	3	

Gesamtsumme = UAS7

*Deine Urtikaria-Medikation

Welche Medikamente zur Behandlung deiner Urtikaria nimmst du aktuell ein?

Angio-ödeme	Medikation*				Sonstiges
	morgens	mittags	abends	nachts	
ja					**z. B. Auslöser** wie Stress, psychischer Druck, Anstrengung, Sonne, andere körperliche und seelische Belastungen, andere Medikamente. **Wo genau traten Angioödeme auf?**

Auswirkungen der Urtikaria auf dein Leben

Konntest du gut einschlafen und durchschlafen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark warst du emotional belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie sehr musstest du dich in deinem Alltag einschränken?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Wie stark war die Beziehung zu deinen Liebsten belastet?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Konntest du deiner Arbeit nachgehen?

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
							
							
							
							
							

Hattest du Fehltage?

Ja							

Anmerkungen

Was ich meinem Arzt noch sagen möchte:

Medizinischer Infoservice

Hast du medizinische Fragen zu deiner Erkrankung oder Novartis-Produkten, z. B.

- Einnahme,
- Wirkung,
- mögliche Nebenwirkungen oder
- Kombinationen und Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten?

Dann kontaktiere den Medizinischen InfoService der Novartis Pharma:

(Mo. bis Fr. von 08:00 bis 18:00 Uhr)

Telefon	0911 273 12 100
Fax	0911 273 12 160
E-Mail	infoservice.novartis@novartis.com
Website	www.infoservice.novartis.de
Live-Chat	www.chat.novartis.de

Bleib informiert:
Weitere Informationen zu Urtikaria findest du auch auf **hautwende.de/u9**

NOVARTIS

Novartis Pharma GmbH | Nürnberg | www.novartis.de
FA-11766813, 08/26