

Medikamenten-bedingte Photosensitivität und MED

WICHTIG: Verdächtige Medikamente nicht absetzen!

[1a] Welche **Medikamente** (**Handelsname und chemische Kurzbezeichnung**) haben Sie kurz vor oder während des **ersten Auftretens** Ihrer Hautveränderung eingenommen und in welcher Dosierung ?

Erfolgte damals eine Erhöhung der Dosis und wenn ja, von welchem Medikament?

[1b] Was nehmen Sie heute, am Tag der Photodiagnostik, ein und in welcher Dosierung?

[2] Welche der folgenden Medikamente haben Sie seit ihrer vermehrten Lichtempfindlichkeit eingenommen oder verwendet? Bitte Beipackzettel zur Photodiagnostik mitbringen!

	Medikament	Dosis	Dauer
° Analgetika/Antirheumatika	_____	_____	_____
° Antiarrhythmika	_____	_____	_____
° Antibiotika/Chemotherapeutika	_____	_____	_____
° Antidiabetika	_____	_____	_____
° Antiepileptika	_____	_____	_____
° Antifibrinolytika	_____	_____	_____
° Antihistaminika	_____	_____	_____
° Antihypertonika	_____	_____	_____
° Antimalariamittel	_____	_____	_____
° Antimykotika	_____	_____	_____
° Nichtsteroidale Antiphlogistika	_____	_____	_____
° Beta-Rezeptorenblocker	_____	_____	_____
° Calciumantagonisten und ACE-Hemmer	_____	_____	_____
° Dermatika (systemisch)	_____	_____	_____
° Diuretika	_____	_____	_____
° Hypnotika/Sedativa	_____	_____	_____
° Lipidsenker	_____	_____	_____
° Östrogene, Gestagene	_____	_____	_____
° Parkinsonmittel	_____	_____	_____
° Psychopharmaka	_____	_____	_____
° Schilddrüsentherapeutika	_____	_____	_____
° Sulfonamide	_____	_____	_____
° Tuberkulosemittel	_____	_____	_____
° Zytostatika	_____	_____	_____