

Angioödemkontrolltest

(AECT)

Name: _____

Datum: ____ . ____ . _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . _____

Anleitung: Sie haben wiederkehrende Schwellungen (Angioödeme). Angioödeme sind flüchtige, viele Stunden bis wenige Tage anhaltende, tief sitzende Schwellungen der Haut oder Schleimhäute, z.B. der Lippen, Augenlider, der Zunge, Hände oder Füße. Manche Patienten leiden auch unter Angioödem im Bauchinnenraum. Diese sind oft nicht sichtbar aber schmerzhaft. Bei anderen Patienten können neben Angioödem auch Quaddeln an der Haut auftreten.

Mit den folgenden vier Fragen soll Ihre aktuelle Krankheitssituation erfasst werden. Bitte wählen Sie aus den fünf Antwortmöglichkeiten jeweils diejenige aus, die für Sie *am besten zutrifft*. Bitte beantworten Sie *alle Fragen* und wählen Sie *für jede Frage nur eine Antwort* aus.

1. Wie oft hatten Sie in den letzten 4 Wochen Angioödeme?

sehr oft oft gelegentlich selten gar nicht

2. Wie sehr war Ihre Lebensqualität in den letzten 4 Wochen durch Angioödeme beeinträchtigt?

sehr stark stark mittelmäßig kaum gar nicht

3. Wie sehr hat Sie die Unvorhersagbarkeit von Angioödem in den letzten 4 Wochen belastet?

sehr stark stark mittelmäßig kaum gar nicht

4. Wie gut waren Ihre Angioödeme in den letzten 4 Wochen durch Ihre Therapie unter Kontrolle?

gar nicht kaum mittelmäßig gut sehr gut

This document must not be copied or used without the permission of MOXIE GmbH. For scientific or commercial use or in case a translation / cross cultural adaptation is intended, please check the terms and conditions on www.moxie-gmbh.de.

