

Medikamentenanamnese

Name:

Vorname:

**Es ist wichtig die Untenliegenden Fragen zu beantworten, um mögliche Zusammenhänge zwischen Medikamenten und Beschwerden zu verstehen.*

Fragen zur Aktuellen Medikation

- Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein?
Bitte nennen Sie den Namen des Medikaments, die Indikation, die Dosierung und die Häufigkeit der Einnahme, falls bekannt.

Vertragen Sie die aktuelle Medikation?

- Welche Symptome oder Beschwerden haben Sie bemerkt?

- Was vermuten Sie, inwiefern diese Symptome mit der Medikation zusammenhängen könnten?

- Innerhalb welchen Zeitraums nach Beginn der Medikamenteneinnahme traten die Symptome auf?

- Haben sich die Symptome seit Beginn der Medikamenteneinnahme verschlimmert oder verbessert?

- Wurde das Medikament schon einmal pausiert, und haben sich Ihre Beschwerden in dieser Zeit verbessert?

- Wurde das Medikament nach einer Pause wieder angesetzt, und traten die Beschwerden erneut auf?

Gibt es andere bekannte Unverträglichkeiten von Medikamenten?

- Haben Sie in der Vergangenheit auf bestimmte Medikamente allergisch reagiert oder sie nicht vertragen? Wenn ja, welche Medikamente waren das und welche Beschwerden traten auf?

- Wurde aufgrund dieser Beschwerden die Medikation abgesetzt, die Therapie geändert oder andere Maßnahmen ergriffen?

Gerne dürfen Sie uns jegliche Dokumente im Zusammenhang mit der Medikation beilegen. (Beispiel: eMediplan, Liste der Medikation, Spitalaustrittsberichte usw.)

Beilagen:

-
-
-