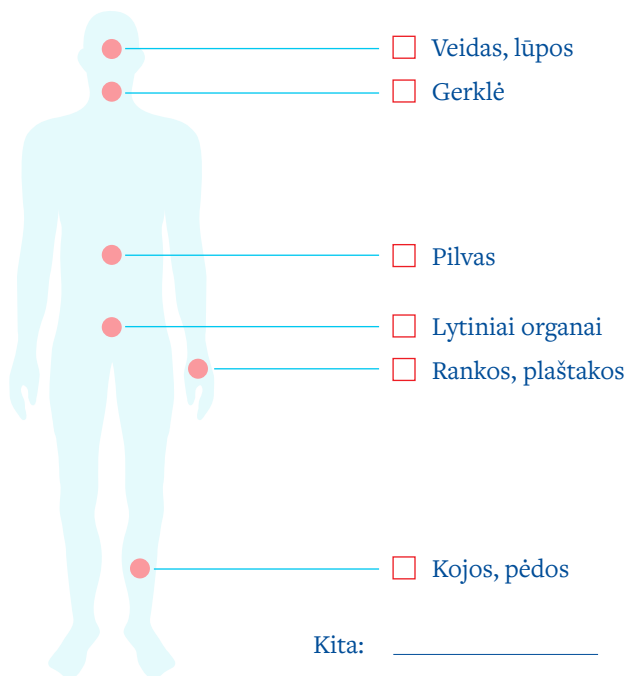


Ar patiriate nemalonių arba skausmingų tinimo priepuolių?

Taip Ne

tiniančios sritys



papildomi simptomai

oda

Niežulys Taip Ne
Dilgėlinė Taip Ne

pilvas

Pilvo tinimas Taip Ne
Pilvo skausmas Taip Ne
Viduriavimas Taip Ne
Pykinimas Taip Ne
Vėmimas Taip Ne

Kita: _____

gerklė

Sunku nuryti Taip Ne
Sunku kvėpuoti Taip Ne
Balso pakitimai Taip Ne

mano ligos priepuoliai

Ar pavartojus antihistamininių, gliukokortikoidų preparatų ir (arba) adrenalino rijimas palengvėja? Taip Ne

Kiek laiko tęsiasi tinimas? _____

Ar prieš prasidedant tinimui pastebite kokių nors išpėjamųjų ženklų (pvz., paraudimą, neniežtintį bėrimą ar dilgčiojimą)?

Ar esate pastebėję, jog tinimą paskatina kokie nors kiti veiksniai (pvz., stresas, infekcija, mėnesinės arba susižalojimas)?

mano ligos istorija

Ar kuris nors kitas asmuo šeimoje patiria panašių simptomų? Taip Ne

Kada šie simptomai prasidėjo (pvz., vaikystėje, paauglystėje, suaugus)?

Kiek kartų per pastaruosius metus lankėtės priimanajame dėl tinimo arba pilvo skausmo?

Ar buvo atlikta operacija, kuri nepadėjo sušvelninti simptomų?

Šiuo metu vartojami vaistai

