

## Epikutánní test – profesní anamnéza a odborné vyšetření

Datum:

Jméno a příjmení:

Věk:

### AKTUÁLNÍ POTÍŽE

Datum výsevu ekzému:

Lokalizace (popište):

Pacientův popis dermatitidy – symptomy:

Látky, se kterými pacient přišel do styku **mimo** své pracovní prostředí (oděvy, kosmetika, rostliny, chemikálie atd.):

Předchozí individuální / domácí ošetření:

Medikace u obvodního/závodního lékaře:

Současná medikace:

## OSOBNÍ ANAMNÉZA

Předchozí kožní nemoci:

Diagnóza:

Celkový stav a současná nedermatologická léčba:

**Rodinná anamnéza** (zakroužkujte a popište):

Senná rýma      Astma      Atopický ekzém      Jiné:      Nic

**Alergologická anamnéza** (zakroužkujte a popište):

Senná rýma      Astma      Kopřivka      Ekzém      Léky      Kosmetika

Opalovací krémy      Šperky      Jiné:      Nic

**Koníčky/hoby:**

**Sport:**

**Osobní zvyky:**

Mytí rukou – četnost, typ mýdla:

Koupelel – četnost, typ mýdla:

Tělové mléko:

Krém na ruce:

Líčidla:

    Základový make-up:

    Zdravíčko:

    Oční líčidla:      Řasenka?      ANO      NE

    Rtěnka:

Nehtová kosmetika, zábaly:

Deodorant:

Parfém, kolínská:

Krém na holení:

Barva na vlasy:

Zubní pasta:

Praní prádla – četnost, typ pracího prostředku:

Kontaktní čočky:      NE      ANO      Roztok?

## PPRACOVNÍ ANAMNÉZA

Domníváte se, že je současná dermatitida způsobena výkonem povolání?

Zakoužkujte:

NE (pokud ne přejděte na následující stranu) ANO MOŽNÁ

Seznam současných a předchozích profesí, data jak dlouho atd.:

Pracovní zařazení při výkonu práce:

Popis práce na počátku kožních problémů:

Látky, se kterými pacient přišel do styku v zaměstnání (nové?):

Vliv víkendů:            Zlepšení            Zhoršení            Stav nezměněn

Vliv dovolené:            Zlepšení            Zhoršení            Stav nezměněn

Mají jiní pracovníci obdobné obtíže?    NE            ANO            Kolik?

## ODBORNÉ DERMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Epikutánní testování (základní sada, jiné):

Datum vyhodnocení a doporučení:

Razítko a podpis lékaře:

