

## Informationsblatt Medikamentenhauttest

Medikament 1:  Amoxicillin  
 Penicillin  
 \_\_\_\_\_

Medikament 2:  Amoxicillin  
 Penicillin  
 \_\_\_\_\_

### Ihr persönlicher Termin am

1. Medikament: **1. Termin (Testung, Dauer ca. 2 Stunden):** \_\_\_\_\_  
**2. Termin (Ablesung, Dauer ca. 1 Stunde):** \_\_\_\_\_

2. Medikament: **1. Termin (Testung, Dauer ca. 2 Stunden):** \_\_\_\_\_  
**2. Termin (Ablesung, Dauer ca. 1 Stunde):** \_\_\_\_\_

### Testablauf

Für den Arzneimittelhauttest zur Abklärung einer allergischen Reaktion erfolgen

- an Ihrem **ersten vereinbarten Termin** ein Prick-Test, ein Intracutantest und ggf. ein Epicutantest (**Dauer ca. 2 Stunden**)
- **am darauffolgenden Tag** an Ihrem 2. Termin eine Endablesung und Beurteilung einer allfälligen Spätreaktion (**Dauer ca. 1 Stunde**)

### Bitte beachten Sie folgende Punkte

- Es kann nur ein Arzneimittel an einem Tag getestet werden.
- Bitte informieren Sie Ihre:n Arzt:in bezüglich jeglicher Medikamenteneinnahme.
- Während einer Schwangerschaft wird kein Medikamentenhauttest durchgeführt.
- Bitte informieren Sie sich, ob ein neuer Überweisungsschein zum Testtermin notwendig ist.
- Die Teststellen bitte trocken halten, nicht sonnenbaden.
- Sollte sich das Pflaster lösen, befestigen Sie es mit einem zusätzlichen Klebestreifen.
- Manchmal entsteht Juckreiz in der Testregion. Bitte trotzdem nicht kratzen und bis zur Ablesung keine Salben auftragen!
- Sollten nach der Endablesung an den Teststellen Hautrötungen oder sonstige Veränderungen auftreten (sog. Spätreaktionen), so berichten Sie uns bitte umgehend darüber! (Mit Foto an office@allergiezentrum.at)
- Drei Tage vor dem Test sollten keine Antihistamin-Tabletten/-Tropfen/-Saft eingenommen werden.
- Sieben Tage vor und während des Arzneimittelhauttests keine cortisonhaltigen oder lokale immunmodulierende Medikamente (Elidel®, Protopic®) auf den Unterarmen verwenden.
- Bei Vorliegen von großflächigen Haut-Tattoos an den Unterarmen kann der Test nicht durchgeführt werden.
- Da die Vorbereitung für die Testung sehr aufwendig ist, ersuchen wir um rechtzeitige Absage, falls Sie verhindert sind. Falls keine fristgerechte Absage (mind. 1 Woche vor Termin) erfolgt, müssen wir einen Aufwandsbeitrag von 50€ in Rechnung stellen.

Wien, \_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Patient:in bzw. der/des Erziehungsberechtigten (unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt er/sie mit der Unterschrift, dass ihm/ihr das Sorgerecht allein zusteht oder dass er/sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.)