












**Visuelle Analog-Skala als Messinstrument der Symptomatik und zur
 Therapiekontrolle einer allergischen Rhinitis/ RCA**

NAME: _____ **VORNAME:** _____

GEBURTSDATUM: _____ **TESTDATUM:** _____

Bitte setze ein Kreuz auf die jeweilige Stärke der Beschwerden:

	Keine Beschwerden		leichte Beschwerden		Starke Beschwerden
---	----------------------	---	------------------------	---	-----------------------

Laufende Nase	
Juckende Nase	
Niesen	
Verstopfte Nase	
Gerötete Augen	
Juckende Augen	
Tränende Augen	
Allgemeines Befinden	

Erhebung erfolgt

<input type="checkbox"/> VOR <input type="checkbox"/> Spez. Immuntherapie	<input type="checkbox"/> in laufender <input type="checkbox"/> Spez. Immuntherapie	<input type="checkbox"/> NACH <input type="checkbox"/> Spez. Immuntherapie
---	--	--

Quellen: Klimek L, et al. Allergo J Int (2017) 26:16-24 Spector SL, et al. Ann Allergy Asthma Immunol (2003) 91:105-114