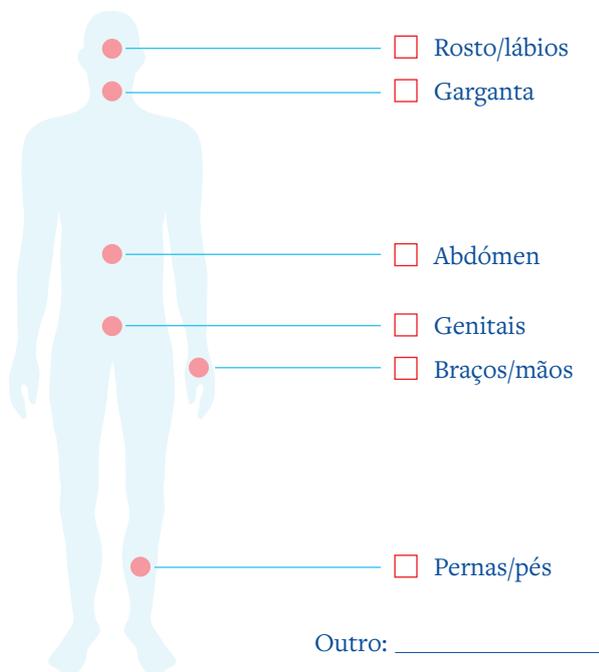


Teve episódios desconfortáveis ou com dor de inchaço?

Sim  Não

## áreas onde ocorreu inchaço



## sintomas adicionais

### pele

Comichão  Sim  Não

Urticária  Sim  Não

### abdómen

Inchaço do abdómen  Sim  Não

Dor abdominal  Sim  Não

Diarreia  Sim  Não

Náuseas  Sim  Não

Vômitos  Sim  Não

Outro: \_\_\_\_\_

### garganta

Dificuldade em engolir  Sim  Não

Dificuldade em respirar  Sim  Não

Alterações na voz  Sim  Não

## os meus episódios

O seu inchaço melhora com anti-histamínicos, glucocorticóides e/ou epinefrina?

Sim  Não

Qual é a duração normal de um inchaço? \_\_\_\_\_

Tem quaisquer sinais de aviso antes de um inchaço (*por exemplo, vermelhidão, erupção cutânea sem comichão ou formiguento*)?

Já observou se os seus inchaços estão relacionados com quaisquer desencadeadores (*por exemplo, stress, infeção, menstruação ou lesão*)?

## o meu historial

Alguém na sua família tem sintomas semelhantes?

Sim  Não

Quando começaram os sintomas (*por exemplo, durante a infância, adolescência ou fase adulta*)?

Número de idas a serviços de urgência no último ano devido a inchaço ou dor abdominal

Foi submetido(a) a um procedimento cirúrgico que não ajudou nos seus sintomas?

Medicações atuais

