***Antidota und Antivenine stehen unter intensiver Überwachung in Bezug auf unerwünschte Wirkungen (UAW): wir bitten deshalb nach jeder Verabreichung das Meldeformular auszufüllen, auch wenn keine UAW aufgetreten ist.***

**Meldung einer vermuteten unerwünschten Wirkung (UAW) durch Antidota oder Antivenine**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pat. Initialen | Geburtsdatum | Geschlecht | Gewicht | Beginn der UAW | Dauer der UAW |
| ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° |  | [ ]  |  | [ ]  |  | ° | ° | ° | ° | ° | ° | ° | °°°°° | °°°°° |
| Vorname | Name | Tag | Monat | Jahr | Weibl. | Männl. | kg | Tag | Monat | Jahr |  |
| **Beobachtete unerwünschte Arzneimittelwirkung** (Diagnose, Symptome und Befunde, Verlauf): °°°°° | Latenzzeit der UAW\* |
| °°°°° |
|  |

|  |
| --- |
| °°°°°[ ]  Es traten KEINE unerwünschten Arzneimittelwirkungen auf |

|  |
| --- |
| \* Zeit zwischen Gabe und UAW (bitte bei Impfreaktionen in Stunden angeben) [ ]  Fortsetzung s. Rückseite |

|  |
| --- |
| **Relevante Untersuchungsergebnisse** (z.B. Laborwerte mit Datum, Histologie, evtl. Kopien beilegen): °°°°° |
| °°°°° |
| **Allfällige Therapie** **der UAW**: °°°°° |
| °°°°° |
| **Folgen der vermuteten UAW** |  |  |
| [ ]  Tod | [ ]  Hospitalisation | [ ]  bleibende Schädigung oder Behinderung |
| [ ]  lebensbedrohend | [ ]  Hospitalisation verlängert | [ ]  vorübergehend schwer beeinträchtigt / medizinisch wichtig |
| [ ]  ohne Schaden erholt | [ ]  noch nicht erholt | [ ]  anderes: °°°°° |
| Besserung des Zustandes nach Therapieabbruch[ ]  ja [ ]  nein [ ]  anderes: °°°°° | Verschlechterung des Zustandes nach erneuter Gabevon: ................................................................................................. [ ]  ja [ ]  nein [ ]  anderes: °°°°° |
| **Verdächtigte Arzneimittel (nur Antidote und Antivenine)** |
| Markenname  | Lot-Nr. (Biologika, z.B. Impfstoffe) | Tagesdosis | Applik.weg | gegeben | Indikation |
| von\* | bis\*\* |
| 1. °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| 2. °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| 3. °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| **Weitere, gleichzeitig eingesetzte Arzneimittel** |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
| °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° |  | °°°°° | °°°°° | °°°°° |
|  |
| \* Datum oder Dauer (Anzahl Tage / Monate / Jahre) °°°°° \*\* Datum oder Dauer, wenn weitergegeben: WEITER |
| **Weitere relevante Krankheiten oder prädisponierende Faktoren** |
| Schwangerschaft (letzte Periode am: °°°°°) | Allergien: °°°°° | Rauchen: °°°°° |
| Alkohol: °°°°° | Nierenleiden: °°°°° | Kreatinin: °°°°° |
| Leberleiden (Virusserologien): °°°°° |  anderes: °°°°° |

|  |
| --- |
| **Bitte senden Sie die Meldung in verschlossenem Briefumschlag, per E-Mail oder Fax an das SCHWEIZERISCHE TOXIKOLOGISCHE INFORMATIONSZENTRUM. Bei Versand mit Telefax bitte Rückseite nicht vergessen!** |
| Absender oder Stempel: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Name | °°°°° |  | Telefon | °°°°° |
| Adresse | °°°°° |  | Fax | °°°°° |
|  | °°°°° |  | E-Mail | °°°°° |
|  | °°°°° |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Weitere Bemerkungen** (Beurteilung/Kommentar, Beilagen):°°°°° |

|  |
| --- |
| **Senden an**Medikamenteninformationsdienst /PharmacovigilanceTox Info SuisseFreiestr. 16 8032 ZürichTel. 044 251 66 66 / Fax 044 252 88 33pharmakologie@usz.ch |

|  |
| --- |
| **Meldungen und Information über Produktemängel:****Telefonisch, per Fax oder E-Mail erbeten an** **Tel. 058 463 16 63; Fax 058 462 07 22, E-Mail: market.surveillance@swissmedic.ch** |
| **Toxikologische Notfälle: Direkt Tox Info Suisse anfragen (Tel. 145)** |
| **Datum**: °°°°° | **Unterschrift:** |

Änderungshistorie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Version | Gültig und verbindlich ab | Beschreibung, Bemerkung (durch Autor/in erstellt) | Visum Autor/in |
| 4.1 | 26.10.2022 | Die Archivierung wurde rückgängig gemacht. | zt |
| 4.0 | 01.08.2015 | Adresse geändert von „Schweizerisches ToxikologischesInformationszentrum“ zu „Tox Info Suisse“ | zt |
| 3.0 | 29.09.2014 | Telefon- und Faxnummern innerhalb des Dokuments aktualisiert, Telefon- und Faxnummer in der Fusszeile aktualisiert, neue Änderungshistorie ins Dokument eingefügt | sel |