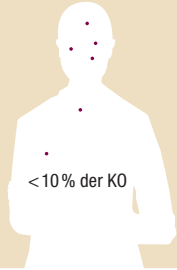


Klassifizierung des Rash-Schweregrads¹

Grad 1



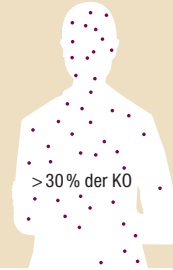
- Papeln und/oder Pusteln < 10% der KO
- ± Juckreiz oder Hautempfindlichkeit

Grad 2



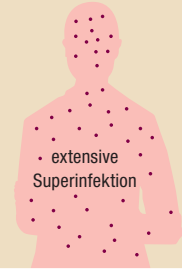
- Papeln und/oder Pusteln 10–30% der KO
- ± Juckreiz oder Hautempfindlichkeit
- Psychosoziale Auswirkungen
- Beeinträchtigung der instrumentellen ADL

Grad 3



- Papeln und/oder Pusteln > 30% der KO
- ± Juckreiz oder Hautempfindlichkeit
- Beeinträchtigung der ADL zur Selbstversorgung
- Lokale Superinfektionen mit Indikation einer systemischen Antibiotikatherapie

Grad 4



- Papeln und/oder Pusteln unabhängig von der Größe der betroffenen KO
- ± Juckreiz oder Hautempfindlichkeit
- Extensive Superinfektion mit Indikation einer intravenösen Antibiotikatherapie
- Lebensbedrohliche Verläufe

KO Körperoberfläche

ADL Aktivitäten des täglichen Lebens

Klassifizierung der Hautnebenwirkungen unter der Therapie mit Tarceva®

	Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4
Rash¹ (papulopustulöses Exanthem)	<ul style="list-style-type: none"> • Papeln und/oder Pusteln < 10 % der KO • Weitere Merkmale: siehe umseitig 	<ul style="list-style-type: none"> • Papeln und/oder Pusteln 10–30 % der KO • Weitere Merkmale: siehe umseitig 	<ul style="list-style-type: none"> • Papeln und/oder Pusteln > 30 % der KO; • Weitere Merkmale: siehe umseitig 	<ul style="list-style-type: none"> • Extensive Superinfektion mit Indikation einer intravenösen Antibiotikatherapie • Weitere Merkmale: siehe umseitig
Hauttrockenheit¹	<ul style="list-style-type: none"> • < 10 % der KO • Ohne assoziiertes Erythem oder Pruritus 	<ul style="list-style-type: none"> • 10–30 % der KO • Assoziiert mit Erythem oder Pruritus • Beeinträchtigung der instrumentellen ADL 	<ul style="list-style-type: none"> • > 30 % der KO • Assoziiert mit Pruritus • Beeinträchtigung der ADL zur Selbstversorgung 	
Juckreiz¹	<ul style="list-style-type: none"> • Leicht oder lokalisiert • Topische Therapie indiziert 	<ul style="list-style-type: none"> • Intensiv oder ausgedehnt • Intermittierend • Hautveränderungen • Beeinträchtigung der instrumentellen ADL • Systemische Therapie (oral) indiziert 	<ul style="list-style-type: none"> • Intensiv oder ausgedehnt • Konstant • Beeinträchtigung von ADL zur Selbstversorgung oder Schlafstörungen • Orale Corticosteroide oder immunsuppressive Therapie indiziert 	
Paronychie	<ul style="list-style-type: none"> • Nagelwallödem und -erythem • Nagelhäutchen geschädigt 	<ul style="list-style-type: none"> • Zusätzlich Schmerzen • Nagelablösung • Sekret • Verminderte ADL 	<ul style="list-style-type: none"> • ADL deutlich eingeschränkt 	
Empfehlung	<ul style="list-style-type: none"> • Tarceva®-Therapie unverändert fortsetzen 	<ul style="list-style-type: none"> • Tarceva®-Therapie in der Regel unverändert fortsetzen • Behandlung durch Dermatologen 	<ul style="list-style-type: none"> • Dosierung von Tarceva® gegebenenfalls reduzieren • Behandlung durch Dermatologen 	<ul style="list-style-type: none"> • Tarceva®-Therapie unterbrechen oder beenden • Behandlung durch Dermatologen