



Fragebogen zur Anamnese allergischer Erkrankungen

Name, Vorname Patient

Geburtsdatum

Warum möchten Sie Ihr Kind bei uns vorstellen?

1) Schwangerschaftsverlauf/-geburt

Kompliziert?

ja | Weswegen:

nein

2) Ernährung

Muttermilch

ja | Wie lange voll gestillt: _____ Monate

nein

Beikost (Gläschen/Brei)

ab welchem Alter: _____ Monate

Werden Nahrungsmittel gemieden?

ja | Welche:

nein

Aktuelle Ernährung?

Vollmischkost

Sonstige

Unter welchen Beschwerden leidet Ihr Kind?

3) Haut

Trockene Haut

ja

nein

Milchschorf

ja

nein

Ekzeme

ja

nein

Diagnose Neurodermitis gestellt?

ja | Wenn ja, mit welchem Alter: _____

nein



Zusammenhang mit Nahrungsmitteln?

ja | Wenn ja, mit welchen:

nein

Bisherige Therapie?

Verschlechterung durch

Infekt ja nein

Stress ja nein

Verlauf im letzten Jahr?

4) Auge/Nase

Leidet Ihr Kind zu einer bestimmten Jahreszeit unter Augenjucken?

ja | Wenn ja, welche Monate:

nein

Leidet Ihr Kind zu einer bestimmten Jahreszeit unter wässrigem Schnupfen/behinderter Nasenatmung?

ja | Wenn ja, welche Monate:

nein

Schnarchen? (auch ohne Infekt)

ja

nein

5) Lunge

Wie oft hat Ihr Kind schon eine obstruktive (= spastische) Bronchitis gehabt?

Hat Ihr Kind schon häufig bei Infekten Atemnot gehabt?

ja

nein

Haben Sie dabei pfeifende Geräusche bei der Atmung gehört?

ja

nein

Leidet Ihr Kind häufig an Husten?

ja

nein

Tritt dieser Husten zu bestimmten Tages-/Jahreszeiten auf?

ja | Wenn ja, wann:

nein

nach dem
Aufstehen

tagsüber
 abends
 nachts

Winter
 Sommer

Leidet Ihr Kind bei folgenden Gelegenheiten unter Husten/Pfeiffen oder Luftnot?

	Husten/Pfeiffen		Luftnot	
Körperlicher Belastung (Sport, Toben)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufenthalt in Wald und Wiesen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kaltem oder nassem Wetter	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kontakt mit Tieren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wenn ja, mit welchen Tieren?

Wurde die Diagnose Asthma schon gestellt?

ja | Wenn ja, wann?

nein



6) Medikamente

Hat Ihr Kind schon einmal ein Medikament gegen seine Bronchitis/sein Asthma nehmen müssen?

ja | Welches?

nein

Welche Medikamente nimmt Ihr Kind im Moment gegen seine Bronchitis/sein Asthma und in welcher Dosis?

Medikament	Dosis
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Welches Medikament nimmt Ihr Kind im Notfall?

1. _____

2. _____

Wird vor Sport regelmäßig Salbutamol inhaliert:

ja

nein

Hyposensibilisierung:

ja | Wenn ja, wogegen:

nein

7) Anzahl stationärer Aufenthalte wegen oben genannter Probleme

Wann: _____

Wo: _____

Anzahl bisheriger Kuren: _____

keine

Asthmaschulung erfolgt:

ja

nein

geplant

Wann: _____

Impfstatus nach Stikoempfehlungen:

ja

nein

8) Infekte

Wie viele Infekte (mit Husten, Schnupfen, Fieber) hatte Ihr Kind im letzten Jahr?

Fanden sich hierbei schwere Infekte? Lungen-/Hirnhaut-/Nierenentzündung, Hautabszesse?

Nehmen die Infekte an Häufigkeit zu oder ab?



9) Diagnostik

Sind bei Ihrem Kind Allergien bekannt? nein ja, welche:

Ist schon einmal ein Allergietest durchgeführt worden? nein ja, wann:

und wie: Hauttest Bluttest

Falls eine Hausstaubmilbenallergie bekannt ist, welche Maßnahmen haben Sie durchgeführt?

Hat Ihr Kind schon einmal ein Röntgen der Lunge erhalten? ja nein

Wenn ja, wann:

Ergebnis:

Ist bei Ihrem Kind schon einmal ein Schweißtest durchgeführt worden? ja nein

Ergebnis:

Ist bei Ihrem Kind schon einmal ein Tuberkulostest durchgeführt worden? ja nein

Ergebnis:

10) Familie

Haben Sie noch mehr Kinder?

Sind in Ihrer Familie Allergien bekannt, wenn ja, bei wem und welche?

Gibt es chronische Erkrankungen in der Familie, wenn ja, bei wem und welche?

Halten Sie Haustiere? Welche?

Wer raucht in der Familie?

Hat Ihr Kind ein eigenes Zimmer?

Was halten Sie außer den hier aufgeführten Fragen noch für wichtig?
