



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

Paul Wettzel · Dr. med. Rolf Bigalke · Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin

Anamnesebogen Allergologie

Für den ersten Termin in unserer Allergiesprechstunde.

Bitte in Ruhe zu Hause ausfüllen und ausgefüllt mitbringen. Vieles lässt sich am Küchentisch besser rekonstruieren als im Sprechzimmer.

ANGABEN ZUM KIND

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

Größe / Gewicht

Name der Sorgeberechtigten

Telefon für Rückfragen

Anschrift

E-Mail

Überweisende Praxis (falls vorhanden)

Kinderarztpraxis, die Ihr Kind sonst betreut

WARUM KOMMEN SIE ZU UNS?

Die wichtigste Frage, die wir heute klären sollen

Seit wann bestehen die Beschwerden?

WELCHE BESCHWERDEN TRETEN AUF?

Bitte ankreuzen (Mehrfachnennung möglich)

☐ Laufende oder verstopfte Nase

☐ Niesattacken

☐ Juckende, tränende Augen

☐ Husten

☐ Pfeifende Atmung

☐ Atemnot

☐ Juckreiz der Haut

☐ Ekzem / Neurodermitis

☐ Quaddeln / Nesselsucht

☐ Schwellung von Lippen oder Lidern

☐ Kribbeln im Mund

☐ Bauchschmerzen

☐ Übelkeit oder Erbrechen

☐ Durchfall

☐ Kreislaufreaktion



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

Paul Wettzel · Dr. med. Rolf Bigalke · Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin

WANN TRETEN DIE BESCHWERDEN AUF?

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Ganzjährig | ☐ Frühjahr | ☐ Sommer |
| ☐ Herbst | ☐ Winter | ☐ Nur in der Wohnung |
| ☐ Nur im Freien | ☐ Nachts / morgens | ☐ Nach dem Essen |
| ☐ Bei Tierkontakt | ☐ Beim Bettenmachen /
Staubsaugen | ☐ Nach Insektenstich |

Gibt es einen erkennbaren Auslöser?

NAHRUNGSMITTEL

Vermuten Sie eine Reaktion auf ein bestimmtes Nahrungsmittel? ☐ ja ☐ nein

Wurde deswegen schon etwas weggelassen? ☐ ja ☐ nein

Traten die Beschwerden beim erneuten Verzehr wieder auf? ☐ ja ☐ nein

Kam es dabei zu Atemnot, Schwellung im Hals oder Kreislaufproblemen? ☐ ja ☐ nein

Wird ein Notfallset mitgeführt? ☐ ja ☐ nein

Welches Nahrungsmittel?

Wie schnell nach dem Essen?

Wie stark?

Was genau ist passiert? Bitte den Ablauf kurz beschreiben

INSEKTENSTICHE

Gab es eine starke Reaktion nach einem Bienen- oder Wespenstich? ☐ ja ☐ nein

Beschränkte sich die Schwellung auf die Einstichstelle? ☐ ja ☐ nein

Kam es zu Beschwerden am ganzen Körper? ☐ ja ☐ nein



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

Paul Wettzel · Dr. med. Rolf Bigalke · Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin

Wann war das und was ist passiert?

HAUT

Bestand oder besteht eine Neurodermitis?

☐ ja☐ nein

Wird die Haut regelmäßig eingecremt?

☐ ja☐ nein

Wurden kortisonhaltige Cremes angewendet?

☐ ja☐ nein

Bestehen aktuell offene oder entzündete Hautstellen?

☐ ja☐ nein

Welche Pflegeprodukte verwenden Sie?

Wie oft cremen Sie?

BISHERIGE BEHANDLUNG UND VORBEFUNDE

Bitte tragen Sie alle Medikamente ein, die Ihr Kind zurzeit nimmt – auch Tropfen, Sprays und Cremes.

Medikament

Dosis

Wie oft / seit wann

Medikament

Dosis

Wie oft / seit wann

Medikament

Dosis

Wie oft / seit wann

Wurde bereits ein Allergietest durchgeführt?

☐ ja☐ nein

Wurde bereits eine Hyposensibilisierung gemacht?

☐ ja☐ nein

Bringen Sie Vorbefunde oder einen Allergiepass mit?

☐ ja☐ nein

Wann und wo wurde getestet, mit welchem Ergebnis?

FAMILIE UND UMGEBUNG

Gibt es in der Familie Heuschnupfen, Asthma oder Neurodermitis?

☐ ja☐ nein

Leben Haustiere im Haushalt?

☐ ja☐ nein

Wird in der Wohnung oder im Auto geraucht?

☐ ja☐ nein

Gibt es Teppichboden im Kinderzimmer?

☐ ja☐ nein



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

Paul Wettzel · Dr. med. Rolf Bigalke · Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin

Gibt es sichtbaren Schimmel in der Wohnung?

☐ ja

☐ nein

Wer in der Familie ist betroffen und woran?

Welche Haustiere?

Wichtig vor dem Allergietest

Antihistaminika unterdrücken die Hautreaktion und müssen einige Tage vorher pausiert werden.

Bitte sprechen Sie mit uns, bevor Sie ein Medikament absetzen.

Auf den Testarm gehört am Tag des Termins keine kortisonhaltige Creme.

Bei fieberhaftem Infekt rufen Sie bitte an – dann verschieben wir den Termin.

Bitte mitbringen

Diesen ausgefüllten Bogen, Versichertenkarte, gelbes Untersuchungsheft und Impfausweis

Alle Vorbefunde, Arztbriefe und den Allergiepass

Bei Nahrungsmitteln: die Verpackung oder ein Foto der Zutatenliste

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Ihre Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden ausschließlich zur Behandlung Ihres Kindes verwendet.