



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

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

Anamnesebogen Kinderpneumologie

Für den ersten Termin in unserer Lungensprechstunde.

Bitte in Ruhe zu Hause ausfüllen und ausgefüllt mitbringen – so bleibt in der Sprechstunde mehr Zeit für Ihr Kind.

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?

BESCHWERDEN

Was beobachten Sie bei Ihrem Kind? (Mehrfachnennung möglich)

☐ Husten tagsüber

☐ Husten nachts

☐ Husten beim Sport

☐ Pfeifende Atmung

☐ Brummen / Rasseln

☐ Atemnot

☐ Engegefühl in der Brust

☐ Schnelle Erschöpfung

☐ Schnarchen

☐ Laufende Nase

☐ Juckende Augen

☐ Hautausschlag

Tritt der Husten überwiegend nachts oder in den frühen Morgenstunden auf?

☐ ja

☐ nein

Wird Ihr Kind beim Toben oder im Sportunterricht schneller kurzatmig als Gleichaltrige?

☐ ja

☐ nein



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

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

Verschlechtern sich die Beschwerden bei Infekten? ☐ ja ☐ nein

Verschlechtern sie sich in bestimmten Jahreszeiten? ☐ ja ☐ nein

Verschlechtern sie sich bei Kontakt mit Tieren, Staub oder Rauch? ☐ ja ☐ nein

Hat Ihr Kind schon einmal wegen Atemnot ärztliche Hilfe gebraucht? ☐ ja ☐ nein

War Ihr Kind deswegen schon einmal im Krankenhaus? ☐ ja ☐ nein

Fehlt Ihr Kind wegen der Beschwerden in Kita oder Schule? ☐ ja ☐ nein

Wird der Schlaf durch Husten oder Atemnot gestört? ☐ ja ☐ nein

Was hilft, was verschlimmert die Beschwerden?

BISHERIGE BEHANDLUNG

Bitte tragen Sie alle Medikamente ein, die Ihr Kind zurzeit nimmt oder in den letzten Monaten genommen hat – auch Sprays, Säfte, Tropfen, Cremes und Mittel aus der Apotheke ohne Rezept.

Medikament	Dosis	Wie oft / seit wann
Medikament	Dosis	Wie oft / seit wann
Medikament	Dosis	Wie oft / seit wann
Medikament	Dosis	Wie oft / seit wann

Benutzt Ihr Kind ein Inhaliergerät oder einen Spacer? ☐ ja ☐ nein

Hat ein Medikament bisher deutlich geholfen? ☐ ja ☐ nein

Gab es Nebenwirkungen oder Unverträglichkeiten? ☐ ja ☐ nein

Welches Medikament hat geholfen bzw. nicht vertragen?

--



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

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

VORGESCHICHTE DES KINDES

Wurde Ihr Kind vor der 37. Schwangerschaftswoche geboren? ☐ ja ☐ nein

Musste es nach der Geburt beatmet werden oder Sauerstoff bekommen? ☐ ja ☐ nein

Gab es wiederholte Lungenentzündungen oder Bronchitiden? ☐ ja ☐ nein

Bestehen Allergien oder eine Neurodermitis? ☐ ja ☐ nein

Bestehen andere chronische Erkrankungen? ☐ ja ☐ nein

Wurde Ihr Kind schon einmal operiert? ☐ ja ☐ nein

Ergänzungen zur Vorgeschichte

Geburtsgewicht / Schwangerschaftswoche bei Geburt

--

FAMILIE UND UMGEBUNG

Gibt es in der Familie Asthma, Heuschnupfen oder Neurodermitis? ☐ ja ☐ nein

Wird in der Wohnung oder im Auto geraucht? ☐ ja ☐ nein

Leben Haustiere im Haushalt? ☐ ja ☐ nein

Gibt es sichtbaren Schimmel in der Wohnung? ☐ ja ☐ nein

Besucht Ihr Kind eine Kita oder Schule? ☐ ja ☐ nein

Wer in der Familie ist betroffen und woran?

--

Welche Haustiere?

--

IMPFUNGEN UND VORBEFUNDE

Ist Ihr Kind nach den Empfehlungen der STIKO geimpft? ☐ ja ☐ nein

Bringen Sie Vorbefunde mit (Arztbriefe, Allergietests, Röntgenbilder)? ☐ ja ☐ nein

Welche Vorbefunde bringen Sie mit?

--



PVZ – Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Schwerpunkte Kinderpneumologie und Allergologie

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

Bitte bringen Sie zum Termin mit

Diesen ausgefüllten Bogen, Versichertenkarte, gelbes Untersuchungsheft und Impfausweis

Alle Medikamente sowie das Inhaliergerät, das Sie zu Hause benutzen

Überweisung und alle Vorbefunde

Wichtig zur Lungenfunktion

Bitte pausieren Sie kurzwirksame Sprays vor dem Termin – wie lange, sagen wir Ihnen bei der Terminvergabe.

Setzen Sie nichts eigenmächtig ab. Bei akuter Luftnot nehmen Sie das Notfallspray selbstverständlich

und sagen uns beim Termin Bescheid.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

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