

# Allergie-Fragebogen für Kinder und Jugendliche

Name:	Vorname:	geb.:	
<i>Allergische Erkrankungen muss man vermuten bei:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Häufigem Juckender haut, Nase, Augen</li> <li>• Nesselfieber</li>   <li>• Bindehautentzündungen</li>   <li>• Längerdauerndem Schnupfen, Stockschnupfen</li>   <li>• Längerem Reizhusten, trockenem Husten</li> <li>• Kopfschmerzen</li> </ul>			
1. Bestehen oder bestanden folgende Krankheitserscheinungen:			<b>ja</b>
a) Milchschorf, Hautentzündungen im Windelbereich als Säugling			<b>nein</b>
b) Nesselsucht, Quaddeln, Juckreiz der Lippen			
c) Schwellungen der Augenlider			
d) Häufiger Husten, Reizhusten, obstruktive Bronchitis			
e) Pfeifen und Röcheln in den Bronchien			
f) Häufiger Schnupfen, verstopfte Nase, Heuschnupfen			
g) Häufig Durchfälle			
2. Treten die Beschwerden zu bestimmten Tageszeiten auf?			
Morgens/ am Vormittag/ am Nachmittag/ am Abend/ beim Einschlafen/ nachts			
3. Sind die Beschwerden in bestimmten Monaten schlimmer?			
Januar/ Februar/ März/ April/ Mai/ Juni			
Juli/ August/ Spetember/ Oktober/ November/ Dezember			
4. Seit wie vielen Monaten /Jahren bestehen die Beschwerden?			
..... Monaten; .....Jahren			
5. Treten die Beschwerden an bestimmten Orten vermehrt auf?			
a) In Haus/ Küche/ Kinderzimmer/ Keller/ Dachboden			
b) In Scheune/ Tierstall/ Garten/ Feld/ Wiesen/ Wald			
c) Bei bestimmten Verwandten/ Großeltern/ Onkel/ Freunden			
6. Treten Beschwerden bei bestimmten Tätigkeiten vermehrt auf?			
Beim Spielen/ Toben/ Rasenmähen/ Fegen/ Staubwischen/ Bettenmachen			
Teppichsaugen/ bei bestimmten Hobbies .....			
7. Besteht zeitweilig Beschwerdefreiheit?			
In bestimmten Zimmern/ Gebäuden/ bei Verwandten/ an der See/ Hochgebirge			
An regnerischen Tagen/ bei längerer Trockenheit			
8. Bestehen Tierkontakte?			
In der Wohnung/ im Haus/ Scheune/ bei Freunden/ Nachbarschaft/ Verwandte			
Hund/ Katze/ Pferd/ Rind/ Huhn/ Ente/ Taube/ Kaninchen/ Goldhamster/			
Wellensittich/ Kanarienvogel/ Meerschweinchen			
9. Treten bei oder nach Tierkontakten Beschwerden auf?			
10. Sind Unverträglichkeiten gegen bestimmte Nahrungsmittel beobachtet worden?			
11. Gibt es bei Blutsverwandten o.g. Beschwerden?			
Großmutter/ Großvater/ Mutter/Vater/ Bruder/ Schwester/ Tante/ Onkel/ Cousine/ Cousin/ mütterlicher- / väterlicherseits			
12. Wurden für o.g. Symptome Medikamente eingenommen?			
13. Falls ja, welche .....			
14. Wurde schon ein Mal ein Allergietest durchgeführt?			
Von wem? ..... Mit welchem Ergebnis? .....			
15. Wurden bereits Hyposensibilisierungen versucht?			
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!			

