



Kinder- & Jugendärzte
Melsungen

Allergiefragebogen für Kinder- und Jugendliche

Name: _____ ausgefüllt von: _____

Bestehen oder bestanden folgende Krankheitserscheinungen?	JA	NEIN
Milchschorf, häufige Hautentzündungen im Windelbereich, Ekzem?		
Nesselsucht, Quaddeln und Rötungen der Haut, Juckreiz der Lippen, der Augen, im Rachen?		
Schwellung der Augenlider, der Augenpartie, des Mundbereichs?		
häufiger Husten als Säugling/Kleinkind, Bronchitis, Reizhusten, Krupphusten, spastische Bronchitis?		
Pfeifen und Röcheln in den Bronchien, Atembeklemmung, Atemnot, Asthma?		
Häufiger Schnupfen, verstopfte Nase, Heuschnupfen?		
Niesanfälle mehr als 5mal nacheinander, verstopfte Nase?		
Polypen im Nasen-/Rachenraum, vergrößerte Mandeln und Mandelentzündungen? mehr als 6mal fieberhafte Erkältungskrankheiten im Jahr, Kieferhöhlen-/ Stirnhöhlenentzündung, Stirnkopfschmerz? Lichtscheu, Augentränen?		
Magen-, Bauch-, Darmbeschwerden, häufige Durchfälle?		
Besteht oder bestanden Wurmerkrankungen? wenn ja, wurde eine Wurmkur durchgeführt? Wann?		



Kinder- & Jugendärzte
Melsungen

Allergiefragebogen für Kinder- und Jugendliche

Name: _____ ausgefüllt von: _____

	JA	NEIN
Treten die Beschwerden zu bestimmten Tageszeiten auf? Wenn ja, wann?		
Sind die Beschwerden in bestimmten Monaten am schlimmsten? Wenn ja, wann?		
Seit wie vielen Monaten, Jahren bestehen die Beschwerden?		
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, Tanten, Onkeln, Freunden o. a		
Treten diese Beschwerden bei bestimmten Tätigkeiten vermehrt auf? Wenn ja, welche?		
Wurden empfindliche Reaktionen der Haut beim Tragen von Kleidungsstücken aus Wolle, Pelz, Baumwolle, Kunstfasern und Federn beobachtet?		



Kinder- & Jugendärzte
Melsungen

Allergiefragebogen für Kinder- und Jugendliche

Name: _____ ausgefüllt von: _____

	JA	NEIN
Ist das Bett (Kopfkissen, Bettdecke) aus Federn, Daunen, Wolle, Kunstfasern – die Matratze / Unterlage aus Seegras, Roßhaar, Kapok?		
Gibt es bei den Blutsverwandten die bisher beschriebenen Auffälligkeiten? Wenn ja, bei wem?		
Wohnt die Familie im feuchten Altbau / Bauernhaus – beobachten Sie im Hause Stockflecken, Schimmel hinter Bildern und an Wänden in nicht beheizten Räumen?		
Wohnen Sie in der Nähe bzw. umgeben von Wiesen, Feldern, Wald, staub- und geruchsbelästigenden Unternehmen und Industrie? Wenn ja, welche?		
Bestehen regelmäßige Tierkontakte? Zu welchen Tieren?		
Treten bei oder nach Tierkontakten deutliche Beschwerden auf?		
Sind schon Unverträglichkeiten gegen bestimmte Nahrungsmittel beobachtet worden oder bekannt? a) Erdbeeren, Apfelsinen, andere Früchte, Nüsse, Nusspeisen, farbige Süßigkeiten, Eier, Milch, Fisch b) bei Medikamenten c) reagiert die Haut empfindlich auf Pflaster		



Allergiefragebogen für Kinder- und Jugendliche

Name: _____ ausgefüllt von: _____

	JA	NEIN
Gab es vermehrt Schwellungen, Rötungen, anhaltendes Jucken o.a. Reaktionen, z.B. Atemnot bei Insektenstichen/-bissen? Wenn ja, welches Insekt? Welche Reaktion?		
Wurden empfindliche Reaktionen der Haut beim Tragen von Kleidungsstücken aus Wolle, Pelz, Baumwolle, Kunstfaser, Federn beobachtet?		
Wurden schon häufig, regelmäßig gegen diese Beschwerden Medikamente eingenommen? Wenn ja, welche?		
Wurde schon einmal ein Allergietest durchgeführt? Wenn ja, von wem? Ergebnis:		
Wurde schon eine Hypo-/Desensibilisierung versucht? Wenn ja, womit? Besserung?		