



Fragebogen für Kinder mit Ekzem

Vorname, Name: Geb.Datum:

Wer füllt den Bogen aus?..... Datum:

Telefonnummer:

Wer hat zu uns überwiesen?.....

Seit wann hat ihr Kind Hautbeschwerden?.....

.....

.....

Welche Hautpartien waren in den letzten Monaten stark betroffen? Bitte unterstreichen:

Kopfhaut – Gesicht – Hals/Nacken

Achseln – Oberarme – Ellenbeugen – Unterarme – Handgelenke – Hände

vorderer Körper – Rücken

Oberschenkel – Kniekehlen – Unterschenkel – Fußgelenke – Füße

Wie sahen die Beschwerden aus?

Juckreiz – Rötung – Pickel – Schuppen – Krusten – Nässen – Hautverdickung

Wie stark sind die Beschwerden heute im Vergleich zu früher?

z.Zt. beschwerdefrei – gering – mittel – stark – sehr stark

Wie stark ist der Juckreiz heute?

kein Juckreiz – gering – mittel – stark – sehr stark

Ist der Schlaf durch Juckreiz gestört?

nein – selten – immer mal – dauernd – unerträglich

Wurde Ihr Kind gestillt? ja – nein

Wie lange hat Ihr Kind ausschließlich nur Muttermilch bekommen? Monate

Seit wann hat Ihr Kind Beikost bekommen? Monate



Fragebogen für Kinder mit Ekzem Seite 2

Gibt es Nahrungsmittel, die zu einer Verschlechterung der Haut führen?

nein – Hühnerei – Milch/Käse – Getreide – Nüsse/Erdnüsse – Gemüse

Obst – Fleisch – Fische – Gewürze – Süßigkeiten – andere

Welche Lebensmittel werden bewusst weggelassen?

keine – Milch – Eier – Nüsse – Fleisch – Fisch – Weizen – Süßigkeiten – andere

Ist bereits ein Allergietest gemacht worden? ja – nein

Welches Ergebnis kam dabei heraus?

.....
.....
.....
.....

Welche Umstände führen zur Verschlechterung der Haut?

keine – Tiere – Staub – Wolle – Schwitzen – Sonne – Hitze – Kälte

Infekte – Impfungen – Aufregung – Baden – Schwimmbad

Bestimmte Tageszeit – bestimmte Monate – bestimmte Orte

Gibt es wichtige Erkrankungen oder Operationen bei Ihrem Kind?

.....
.....

Gibt es in Ihrer Familie Personen mit

Neurodermitis – Asthma – Heuschnupfen – Nahrungsmittelallergien

Haben Sie Haustiere? ja – nein

welche?.....

Haben Sie milbendichte Überzüge über dem Kinderbett? ja – nein

Wird in der Familie geraucht? ja – nein