



Praxis für Kinder- und Jugendmedizin Findorff

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

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