

Spørgeskema om allergi mv.

Cpr.nr: _____ Navn: _____

Astma- og allergisymptomer kan have sammenhæng med symptomer fra:

1. Øjne og næse (ex. kløe, nysen)
2. Hud (ex. eksem, nældefeber)
3. Lungerne (ex. åndenød, hoste, anstrengelsessymptomer)
4. Allergi (ex. medicin, fødevarer, pollen, pelsdyr)

Ud fra ovenstående vil vi spørge ind til, hvornår symptomerne startede? Er der årstidsvariation? Har I bemærket udløsende faktorer (ex. dyr, pollen)? Tidligere undersøgelser og behandling?

Dine egne stikord til ovenstående punkter:

Ad 1: Symptomer fra øjne og næse:

Ad. 2: Symptomer fra huden:

Ad. 3: Symptomer fra lungerne:

Ad. 4: Allergi:

VEND →

Boligforhold:

Er der fugt i boligen? Nej Ja , hvor: _____

Er der dyr i hjemmet? Nej Ja , hvilke: _____

Rygning:

Ryges der i hjemmet? Nej Ja, udendørs Ja, indendørs

Ryger barnet? Nej Ja

Hvilken medicinsk behandling har barnet fået?

Hvilken behandling får barnet nu?

Husk at medbringe barnets medicin til besøget i Børn & Unge Klinikken.