

**Wiener Gesundheitsverbund**

**Klinik Penzing**

**Abteilung für Atemwegs- und Lungenkrankheiten**

**Abteilungsvorständin:**

**Prim.a Priv.-Doz.in Dr.in**

**Marie-Kathrin BREYER, PhD**

Sanatoriumstraße 2

A-1140 Wien

Tel.: (+43 1) 91060-42008, 42002

Fax: (+43 1) 91060-42009

E-Mail: kpe.pu2.sek@gesundheitsverbund.at

[klinik-penzing.gesundheitsverbund.at](http://intranet.wienkav.at/Lists/Intranet-Dokumente/klinik-penzing.gesundheitsverbund.at)

**ALLERGIE-ANAMNESEBOGEN**

Welche Beschwerden haben Sie? (mehrere Antworten möglich)

Augenjucken Häufige fieberhafte Erkältungen

Niesen/Niesanfälle Husten, Auswurf

Laufende Nase Kurzatmigkeit/Atemnot

Verstopfte Nase Nesselsucht (juckende Hautquaddeln)

Nasenpolypen Ekzem (trockene, raue Entzündung der Haut)

Nasennebenhöhlenentzündungen Magen-Darm-Beschwerden (z. B. Durchfall)

Andere:

Seit wann haben Sie die Beschwerden? Jahre Monate

Hatten Sie bereits allergische Beschwerden in der Kindheit/im Jugendalter?

Ja, und zwar Nein

Haben Eltern oder Geschwister ähnliche Beschwerden oder Allergien?

Ja, und zwar Nein

Bei welchen Gelegenheiten treten die Beschwerden auf? (mehrere Antworten möglich)

Februar – April Nach Medikamenten:

Ganzjährig, vor allem im Winter Nach Obst oder Nüssen:

Juni – Juli oder Sommer Nach anderen Nahrungsmitteln:

Ganzjährig, mit Zunahme im Frühjahr Bei Tierkontakt:

Ganzjährig, außer im Urlaub Zusätzliche Angaben:

Welchen Beruf haben Sie erlernt?

Bei welchen Gelegenheiten treten die Beschwerden auf?

(mehrere Antworten möglich)

In der Wohnung

Im Freien

Bei Beginn der Heizperiode

Bei feuchtem Wetter

Beim Staubsaugen/Staubentwicklung

Bei trockenem Wetter

Bei Gerüchen, Dämpfen,

Feuchtigkeit

Bei folgenden Tätigkeiten:

Haben Sie Haustiere? Ja, und zwar Nein

Rauchen Sie? Ja Nein

Ist bei Ihnen schon einmal ein Allergietest durchgeführt worden?

|  |
| --- |
|  |

Ja, am Ergebnis: Nein

Ist bei Ihnen schon einmal ein Hyposensibilisierung durchgeführt worden?

Ja, von bis gegen Nein

Haben sich die Beschwerden dadurch gebessert? Ja Nein

Welche Medikamente nehmen Sie zurzeit?