

FRAGEBOGEN BEI INFEKTHÄUFUNG

Datum ___/___/___

NAME: _____ VORNAME: _____ Geb.Dat.: _____

Ihre Telefonnummer: _____ Email: _____

KINDERARZT (Name/ Adresse/ Telefonnummer): _____

Aktuelle Beschwerden (Stichpunkte):**Wann haben die Beschwerden angefangen?** (Monat/ Jahr): _____**Wie oft treten die Beschwerden auf?** (jährlich/ monatlich/ wöchentlich/ täglich)**Infektionen:****Allgemeine Infekte** nein ja Anzahl/ Jahr: _____**Wiederkehrende Fieber** nein ja Anzahl/ Jahr: _____
Dauer der Episoden: _____
Höhe des Fiebers: _____**Husten / Schnupfen** nein ja Anzahl/ Jahr: _____**Mittelohrentzündung** nein ja Anzahl/ Jahr: _____**Lungenentzündung** nein ja Anzahl/ Jahr: _____**Abszesse der Haut** nein ja Anzahl/ Jahr: _____**Andere Hauterkrankungen** nein ja Welche: _____

Lymphknotenschwellung nein ja Anzahl/ Jahr: _____

Durchfall nein ja Anzahl/ Jahr: _____

Gedeihstörung (Wachstum/ Gewicht) nein ja

Bekannte Allergien nein ja Welche: _____

Bekannte Krankheiten: nein ja Welche: _____

Vorherige Operationen: nein ja Welche: _____

Medikamente: nein ja Welche: _____

Besonderheiten bei:

- Geburt/ in Neugeborenenzeit: _____
im Säuglingsalter / Kleinkindalter: _____
- **U-Untersuchungen:** vollständig unvollständig
- **Impfungen** laut STIKO vollständig unvollständig

Familie: Heimatland d. Mutter: _____ Heimatland d. Vater: _____

- Sorgerecht: beiden Eltern, nur Mutter nur Vater andere
- Verwandtschaft zwischen den Eltern (Konsanguinität) nein ja
- Immundefekte in der Familie? nein ja
- Unklare Todesfälle/ Fehlgeburten in der Familie? nein ja

<u>Geschwister:</u>	Geschlecht?	Gesund?
1) ___ Jahre	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
2) ___ Jahre	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
3) ___ Jahre	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

...

Initiale Basislabor:

- **Differentialblutbild, GOT, GPT, GGT, Alkalische Phosphatase, Albumin, gesamt Eiweiß, Krea, Harnstoff, Harnsäure, LDH, CK, Elektrolyte, CRP, Ferritin**
- **IgG, IgA, IgM,**