

Name:..... **Kinderarzt:**.....

Fragebogen Atemwegsbeschwerden

Erstvorstellung oder **Kontrollvorstellung**

Aktuelle Medikamente:

Dauertherapie: keine

Name des Medikamentes: Dosis:

- Dosieraerosol mit Inhalierhilfe
 - Vortex mit / ohne Maske
 - Aerochamber mit / ohne Maske
- Diskus

Akuttherapie: Salbutamol-Dosieraerosol Salbutamol-Easyhaler
Wann zuletzt inhaliert?

Hatte Ihr Kind in den letzten 4 Wochen Atemwegsbeschwerden, wenn ja, wie oft?

.....
.....

Treten Beschwerden bei körperlicher Belastung auf (Sport, Rennen, Toben, Lachen,):

.....

Gibt es Probleme mit der Nasenatmung?

Schnarcht Ihr Kind nachts?

Bei Erstvorstellung:

Vor wieviel Wochen / Monaten / Jahren begannen die Beschwerden?

Beschreiben Sie diese Beschwerden:

.....

.....

Haben Sie Tiere?

Welche Allergien sind bekannt?

.....

Wurde schon ein Allergietest durchgeführt, wenn ja wann?