

Mögliche Fragen des Kinderarztes zum Thema Asthma

Die nachstehende Liste wurde von Dr. Volker Koch, Leitender Oberarzt der pädiatrischen Abteilung der Dr. Becker Klinik Norddeich anlässlich des Weltasthmatags am 01. Mai zusammengestellt. Eltern und Erziehungsberechtigte asthmatischer Kinder können sich damit optimal auf den Besuch beim Kinderarzt vorbereiten.

Allgemeine Anamnese

Angaben zu Krankheiten in der Familie (Familienangehörige 1.Grades)

Haben Sie Familienangehörige, bei denen

- Asthma bronchiale (z.B. Vater)
- Atopische Dermatitis
- Allergien (z. B. Birkenpollenallergie bei der Mutter)

diagnostiziert wurde?

Eigene Angaben

War ihr Kind eine Frühgeburt? ja nein

Wenn ja, in welcher Schwangerschaftswoche: ___ Woche

War Ihr Kind beatmungspflichtig? ja nein

Wie verlief die Neugeborenenzeit: unauffällig auffällig

Wie verlief die Vorsorge: unauffällig auffällig

Wurde bei Ihrem Kind eine Impfung gegen Pneumokokken und / oder gegen eine RSV- Infektion vorgenommen?

ja nein

Welche Kinderkrankheiten wurden bei Ihrem Kind diagnostiziert?

Sind Allergien bekannt: ja nein

Wenn ja, welche?

Wie sahen die Werte aus: Rast: _____ Prick: _____ Ges.IgE: _____

Sind bei Ihnen zuhause milbendichte Bettbezüge vorhanden?

Sind bei Ihrem Kind Unverträglichkeiten bekannt: ja nein

Wenn ja, welche:

Gibt es entsprechende Vorbefunde? (z.B. Röntgen- Brustkorb, Allergietestungen usw.)?

Hat Ihr Kind an einem DMP- Asthma Programm teilgenommen: ja nein

Krankheitsverlauf

Folgende Fragen könnten u. a. zum Krankheitsverlauf gestellt werden:

- Wann wurde die Erkrankung bei Ihrem Kind diagnostiziert?
- Wie hat sich die Erkrankung entwickelt, welche Medikamente sind seit wann mit welchem Erfolg eingenommen / verändert worden?
- In welchem Maße beeinträchtigt die Krankheit das alltägliche Leben Ihres Kindes? Hat sich dieser Faktor im Verlauf der Zeit geändert?
- Wie oft nimmt Ihr Kind Medikamente ein / wie oft werden diese vergessen?
- Wann musste zuletzt ein Notfallspray angewandt werden?
- Wie weit liegt der letzte Asthmaanfall zurück?
- Wie oft ist Ihr Kind auf stationäre Aufenthalte angewiesen?

Risikoprofil

Rauchen Sie: ja nein

Rauchen weitere Familienmitglieder: Vater Mutter Sonstige

Wo wird bei Ihnen zuhause geraucht: draußen in der Wohnung

Besucht Ihr Kind den Schul-/Kindergartensport: ja nein

Treibt ihr Kind außerhalb von Schule und Kindergarten Sport: ja nein

Wenn ja, wie viel Sport: ___ mal pro Woche ___ Stunden

Klagt Ihr Kind in diesem Zusammenhang über Beschwerden: ja nein

Halten Sie Haustiere: ja nein

Wenn ja, welche?

Gegenwärtige Therapie/ Dauermedikation/ behandelnde Ärzte

Wie sieht die Dauermedikation Ihres Kindes aus?

Wie sieht die Bedarfsmedikation Ihres Kindes aus?

Besitzt / nutzt Ihr Kind ein Peak- Flow- Meter: ja nein

Wer ist der behandelnde Arzt Ihres Kindes?

Wurden bereits diverse Heilverfahren (z. B. Reha oder Kuren) durchgeführt?

Allgemeine Sozialanamnese

Ist ihr Kind im Kindergarten / in der Schule sozial integriert?

Hat es entsprechende Probleme durch die Erkrankung?

Wie viele Fehltage weist Ihr Kind pro Jahr aufgrund der Grunderkrankung (Tage, Wochen, Monate) auf?

ca. ___ Tage / Wochen / Monate

Welchen Beruf üben Sie aus?

Welchen Beruf übt der andere Elternteil aus?

Wie viele Kinder haben Sie insgesamt?

Wie sehen die Familienverhältnisse aus: intakt getrennt geschieden?

Sind bei Ihnen / bei Ihrem Kind psychosoziale Belastungen vorhanden?