

ISTORIC ALERGOLOGIC | Descrieți simptomele dvs. sau ale copilului dvs.

Bifați sau completați

DA	NU	TORACE ȘI SIMPTOME RESPIRATORII	Dacă depinde de sezon, bifați lunile cu cele mai severe simptome													
			ian	feb	mar	apr	mai	iun	iul	aug	sep	oct	noi	dec		
		Astm bronșic stabilit														
		Bronșite frecvente														
		Wheezing (respirație șuierătoare)														
		Tuse dificultate de respirație														
		Constrângere durere toracică														
		Simptome nocturne Enumerați:														
De la ce vârstă au apărut?																
Factorii care declanșează/agravează simptomele respiratorii																
Ce măsuri sau medicamente vă ajută?																

DA	NU	NAS ȘI SINUSURI PARANAZALE	Dacă depinde de sezon, încercuiți lunile cu cele mai severe simptome													
			ian	feb	mar	apr	mai	iun	iul	aug	sep	oct	noi	dec		
		Rinoree (eliminări nazale)														
		Rinoree posterioară														
		Prurit nazal														
		Strănut														
		Nas înfundat														
		Sinusită														
		Simptome nocturne Enumerați:														
De la ce vârstă au apărut?																
Factorii care declanșează/agravează simptomele nazale																
Ce măsuri sau medicamente vă ajută?																

DA	NU	OCHI	Dacă depinde de sezon, încercuiți lunile cu cele mai severe simptome													
			ian	feb	mar	apr	mai	iun	iul	aug	sep	oct	noi	dec		
		Prurit (mâncărimi ai ochilor)														
		Edem (umflături ai ochilor)														
		Iritare, senzație de corp străin														
		Ochi roșii														
		Lăcrimare														
		Ochi uscați														
De la ce vârstă au apărut?																
Factorii care declanșează/agravează simptomele oculare																
Ce măsuri sau medicamente vă ajută?																

DA	NU	PIELE	Dacă depinde de sezon, încercuiți lunile cu cele mai severe simptome											
			ian	feb	mar	apr	mai	iun	iul	aug	sep	oct	noi	dec
		Dermatită atopică stabilită												
		Eczemă periodică												
		Piele uscată și iritată												
		Eritem (roșeață)												
		Urticarie												
		Edem buze limbă laringe												
		Edem față ochi												
		Edem mâini picioare												
De la ce vârstă au apărut?														
Factorii care declanșează/agravează simptomele cutanate														
Ce măsuri sau medicamente vă ajută?														

DA	NU	INFECȚII RECURENTE	Când a fost ultima infecție?	De câte ori în an?	De la ce vârstă au apărut?	Antibioticul administrat
		Bronșite				
		Pneumonii				
		Otite				
		Rinosinuzite				
		Diaree cronică				
	Alte infecții:					
Ați avut nevoie de spitalizare (de câte ori)?						

DA	NU	ALERGII/INTOLERANȚE CUNOSCUTE	La ce vârstă?	Cum au decurs simptomele?
		Produse alimentare		
		Intoleranță la lactoză		
		Intoleranță la gluten		
		Medicamente		
		Intoleranță la AINS (Aspirină)		
		Înțepături de insecte		
		Produse cosmetice		
		Produse chimice		
		Metal (contact)		
		Latex		
	Altele:			
Ați avut nevoie de spitalizare (de câte ori)?				

ISTORICUL VIETII | pentru pacienții sub 18 ani

completați

Sarcina a decurs cu dificultăți? (DA NU); Naștere naturală? (DA NU); La ce termen?

Alimentație la piept? (DA NU); Pînă la ce vârstă Alimentație artificială? (DA NU); De la ce vârstă

La ce vârstă ați oferit primul aliment solid: Lapte de vaci Făinoase Ou

Vomă, diaree, constipații, colici, balonări, erupții pe piele în primul an de viață? Ce greutate avea copilul la 1 an:

Vaccinarea (bifați): DA conform calendarului | NU este vaccinat | cu întârziere

	Nu	Acum	În trecut
Hiper-/Hipo- tensiune			
Obezitate			
Boală coronariană			
Accident Vascular Cerebral			
Boli reumatice			
Boli tiroidiene			
Boli hepatice			
Hepatită virală B, C, D			
Boli ale vezicii biliare			
Boli ale pancreasului			
Helminți/Paraziți			
Boli gastrice (stomac)			
Boli ale esofagului			
Boli renale			

	Nu	Acum	În trecut
Depresie/Anxietate			
Migrenă/Cefalee			
Boli ORL			
Epilepsie/Convulsii			
Glaucom			
Cataractă			
Diabet zaharat			
Boli oncologice/hematologice			
Tuberculoză			
Emfizem pulmonar			
Infecție HIV/SIDA			
Intervenții chirurgicale			
Boli ginecologice			
Psoriazis			

ISTORIC FAMILIAL | Notați despre starea de sănătate a familiei dvs., în special simptome alergice!

	Ani	Simptome
Mama		
Tata		
frați/surori		
Copii		
Bunei		

CONDIȚII DE LOCUIT |

ZONĂ URBANĂ

ZONĂ RURALĂ

SUBURBIE

Bifați, Notați

Tipul locuinței:	casă la sol	la bloc, etajul	vechimea locuinței			
Tipul de încălzire :	radiatoare	prin pardoseală	electrică	gaz	lemn	sobă
Aer condiționat:	de tip central	individual	nu			
Tipul de pardoseală:	lemn	linoleum	mochetă	teracotă		
Tipul de saltea:	nu cunosc	natural	sintetic	vechimea		
Pernă, plapumă:	nu cunosc	pene	sintetic	lână	vechimea	
Covoare:	nu avem	din lână	din fibre sintetice	nu cunosc componența		
Jucării de plus:	nu	da				
Insecte în locuință:	nu	da:	gîndaci de bucătărie	furnici	nu cunosc	
Umiditatea aerului casă:	nu știu	este umed	este uscat	folosesc umidificator		
Este mucegai?	nu	da	În care odaie?			
Aveți plante în locuință?	nu	da	frunzele sunt cu pete maronii			
Simptomele dvs se înrăutățesc acasă?	nu	da				
Animale în casă:	nu	da:				
Animale în afara casei:	nu	da:				

Prezența animalelor vă provoacă simptome?	nu	da	nu știu		
Simptomele se înrăutățesc la școală/serviciu ?	nu	da			
Absențe la școală/serviciu datorită simptomelor:	nu	da, câte zile?			
Modificarea simptomelor în timpul călătoriilor:	nu	nu știu	da, cum?		
Ocupații, hobby :					
Fumat activ:	nu	da	de cât timp?:	câte țigări pe zi?:	
Fumat pasiv (expunere la fum de țigară)	nu	da, acasă	da, la serviciu	da, ocazional	
Expunere profesională la alergeni, noxe:	nu	da	specificați		
Curtea casei, zonele adiacente:	iarbă de gazon	timofitică	ambrozie	pelin	alte plante
	mesteacăn	salcîm	plop	nuc	alți arbori
Prezența plantelor va provoacă simptome?	nu	da			

TRATAMENT CURENT

Notați toate medicamentele pe care le administrați acum sau le-ați administrat în ultimele 2 luni (inclusiv vitamine și suplimente alimentare)

CÂMP SUPPLEMENTAR PENTRU INFORMAȚII CARE NU SE REGĂSESC ÎN ANCHETĂ

Ancheta a fost completată de către

Pacient Părintele copilului sau aparținătorul legal Data