



Allergiepraktijk Bergen op Zoom

Naam:.....

Datum:...../...../.....

Anamnese Allergieën

Als er op een vraag Ja wordt geantwoord, graag dan een toelichting geven.

A. Ouders en (eerstegraads) familieleden:

1. Komen er allergiesymptomen voor in de familie? Ja/nee.....

Ouders:

- astma of hooikoorts, huiduitslag of andere huidproblemen b.v. eczeem, psoriasis, reacties op injecties bijvoorbeeld vaccinaties
- reageerden op bepaalde voedingsmiddelen
- hebben/hadden last van sinusitis, loopneus, herhaalde verkoudheid en griep, dyspepsie of indigestie (spijsverteringsproblemen) of andere aandoeningen met een eventueel allergische oorzaak of factor

2. Geldt bovenstaande ook voor broers, zussen, grootouders, ooms, tantes, neven en nichten van de patiënt:

.....
.....

B. Vragen betreffende de patiënt zelf:

1. Relatie met leeftijd

- Bij astma: heb je als zuigeling eczeem gehad ja/nee
- Eerste reactie in de kinderjaren of na de tienertijd (b.v. eczeem, astma, etc.)
- Reacties verschenen op welke leeftijd:.....
- Verschenen ze na een medische ingreep ja/nee
- Verschenen ze na een vaccinatie ja/nee
- Verschenen ze na gebruik van geneesmiddelen ja/nee

2. Omstandigheden onmiddellijk voorafgaand aan - en tijdens - eerste symptomen:

- kwamen de symptomen na een kinderziekte zoals kinkhoest, mazelen, waterpokken of difterie
Ja/nee.....
- Of na een vaccinatie tegen één van deze ziekten?
Ja/nee.....

- Kwamen ze na een andere ziekte zoals griep, longontsteking of een zware operatie?
Ja/nee
- Na een verkeersongeluk of ander ernstig geestelijk of lichamelijk letsel?
Ja/nee.....
- Verschenen de symptomen voor het eerst na een zwangerschap?
Ja/nee.....

3. Voedingsgewoonten

- Is u iets opgevallen met betrekking tot samenstelling van de voeding, tijdstippen van maaltijden en het optreden van de klachten (klachten in de mond: opgezette lippen krijgen, jeukerigheid in de mond-/keelholte) bijvoorbeeld na het eten van appels, noten, schaaldieren?
Ja/nee.....
- Hebt u onlangs iets in uw eetgewoonten veranderd?
Ja/nee.....
- Hebt u iets nieuws gegeven dat u al lange tijd, al maanden niet hebt gegeten?
Ja/nee.....
- Hebt u iets speciaals heel vaak gegeten, een paar dagen achter elkaar
Ja/nee.....
- Wat wordt er dagelijks gegeten:
 - Veel maïsproducten
 - Monosodiumglutamaat (vetsin)
 - Light producten / aspartaam en andere zoetstoffen
 - Citroenzuur
 - Gomsoorten (acaciagom, xantangom, karayagom) in snoepjes, yoghurt, smeerkaas, alcoholvrije dranken, sojasauzen, barbequesauzen, fast food producten, macaroni schotels met kaas)
 - Carobe (vervanger in o.a. veel dieetproducten ceratonia siliqua)

4. Relatie seizoenen, tijdstippen waarop reacties zich voordoen

- Treden reacties op na langdurige blootstelling aan zon, bijvoorbeeld na een dagje strand?
Ja/nee
- Treden reacties op in een bepaalde tijd van het jaar:
Ja/nee.....Indien ja, wanneer? Voorjaar, zomer, herfst, winter
.....

- Verminderen de klachten in het weekend?
Ja/nee.....
- Komen de reacties systematisch voor op een bepaalde dag van de week/bepaald uur van de dag etc.
Ja/nee.....

5. Relatie tussen verblijfplaats en optreden van de klachten

- Verdwijnen klachten tijdens langer verblijf buitenshuis
Ja/nee. Zo ja:
- Treden klachten op bij bepaalde huisbezoeken
Ja/nee.....

6. Relatie tussen reactie en woonomstandigheden

- Is er sprake van een vochtig huis?
Ja/nee.....
- Zijn vloerbedekkingen en/of beddengoed van synthetisch materiaal of van natuurproducten en welke natuurproducten zijn dat?
Ja/nee.....
- Zijn er bomen of bedrijven in de naaste omgeving?
Ja/nee Zo ja, welke bomen/bedrijven indien bekend.....
- Kom je thuis of elders in contact met kamerplanten?
Ja/nee.....

7. Relatie tussen genotsmiddelen

- Eet je regelmatig kauwgom, drop enz. en is een relatie hiermee met de klachten?
Ja/nee.....
- Gebruik je regelmatig alcohol
Ja/nee (alcoholgebruik kan overgevoeligheidsreacties versterken).....

8. Aanwezigheid van dieren

- Zijn er dieren aanwezig thuis (duiven, kat, hond, hamster, konijn, cavia, papagaai etc.):
Ja/nee.....
- Zijn er dieren in de schoolklas, bij familie, vrienden
Ja/nee.....
- Zijn er dieren aanwezig bij hobby (b.v. paardrijden)
Ja/nee.....

9. Beroep-, werkomstandigheden, liefhebberijen en hobby's

- Wordt er tijdens beroeps- en werkomstandigheden gewerkt met chemicaliën, medicijnen, dieren, planten, bomen, vis-/schaal- schelpdieren, latex, meel, zaagsel, tabak, katoen, schimmels, enzymen, metalen, nikkel, rubber (haar-) kleurstoffen en epoxyharsen

Ja/nee.....

- Is voorgenoemde van toepassing op hobby of liefhebberij (ook lijm, verf, oplosmiddelen enz)

Ja/nee.....

10. Medicijngebruik

- Worden er medicijnen gebruikt als bijvoorbeeld aspirine, penicilline, tetracycline, NSAID's

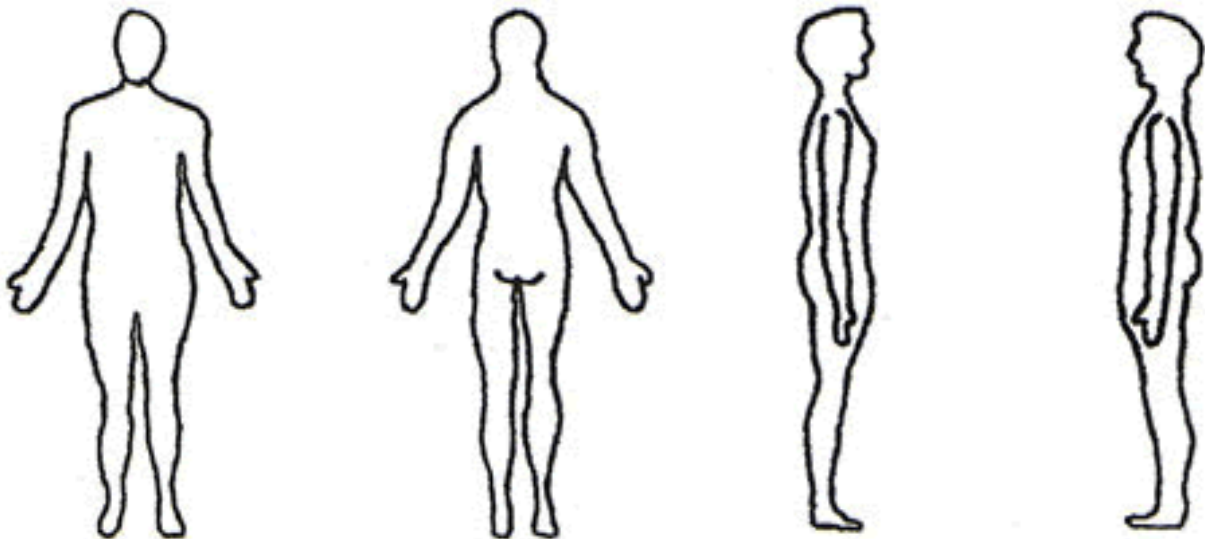
Ja/nee.....

- Overige medicijnen die gebruikt worden

.....

11. Bij pijn of malaise, ongemak: welke meridiaan of in de buurt van welk acupunctuurpunt:

- Wil je op **de figuren aangeven waar je de klachten voelt**? Wil je tevens in **rood** eventuele **littekens** aangeven?



Overige opmerkingen/mededelingen:

Patiënt is bekend met anafylactische shock? Ja/nee.....

Overige mededelingen/opmerkingen:

.....
.....
.....