

## Kinderärztlicher Fragebogen

### Liebe Eltern!

Im Rahmen der Vorsorgeuntersuchung bitte ich Sie herzlich um die Beantwortung der nachfolgenden Fragen. Sie helfen uns damit, eventuelle gesundheitliche Risiken Ihres Kindes rechtzeitig zu erkennen und ggf. notwendige Kontrolluntersuchungen zu veranlassen.

Leiden Sie oder nahe Verwandte des Kindes an einem Herzfehler, Krampfleiden, Leber- oder Nierenkrankheiten, Hormonstörungen (z. B. Unterfunktion der Schilddrüse), Diabetes (Zuckerkrankheit) oder anderen chronischen Erkrankungen?

Ja  Nein

Falls ja, welche Krankheit? \_\_\_\_\_

Leiden Sie unter einer Autoimmunerkrankung der Schilddrüse, wie z. B. Hashimoto oder Morbus Basedow?

Ja  Nein

Falls ja, liegen Laborbefunde zu spezifischen Antikörper vor?  Ja  Nein

Sind bei Ihnen oder in der näheren Verwandtschaft angeborene Hüftgelenkserkrankungen bekannt, wurde eine Spreizhosenbehandlung durchgeführt?

Ja  Nein

Liegt bei Ihnen oder ggf. bei schon älteren Geschwistern Ihres Kindes eine Allergieneigung vor, zum Beispiel Heuschnupfen, Neurodermitis, allergisches Asthma oder eine Nahrungsmittelallergie?

Ja  Nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben sie während der Schwangerschaft Medikamente eingenommen oder wurden Spritzen oder Infusionen durchgeführt (z. B. wehenhemmende oder wehenfördernde Mittel)?

Ja  Nein

Falls ja, welche Medikamente und wie lange? \_\_\_\_\_

Zum Schluss noch eine Frage an die Mutter. Wurden Sie in der Schwangerschaft gegen Pertussis (Keuchhusten) und Influenza (Grippe) geimpft?

Ja  Nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Herzlichen Dank für das Ausfüllen dieses Blattes. Falls Sie noch Fragen haben, können Sie uns gerne während der Vorsorgeuntersuchung ansprechen.



Dr. med. Jörg Langlitz  
Chefarzt der Kinderklinik