

Fragenbogen zur Erstaufnahme – Anamnese von Kindern

Bei der homöopathischen Behandlung von Kindern sind wir zu einem Großteil auf die Angaben der Eltern bzw. der Mutter angewiesen. Ihre Mitarbeit ist daher sehr wichtig! Um Ihnen und mir bei der Anamnese Zeit zu ersparen, möchte ich Sie bitten, sich Notizen zu den folgenden Fragen zu machen und zum ersten Termin mitzubringen. Die Fragen betreffen Erkrankungen in der Vergangenheit Ihres Kindes und der Familie.

A. Familienvorgeschichte

1) Gab es der Familie der Mutter oder des Vaters irgendwelche Krankheiten?

z. B. Krebs, Tuberkulose, Hautkrankheiten, Schuppenflechte, Gürtelrose, Neurodermitis (Ekzeme), Warzen gehäuft, Geschlechtskrankheiten, Geistes- und Gemütskrankheiten, Diphtherie, Selbstmord, Alkoholismus, Süchte, Herzkrankheiten, Gefäßkrankheiten, Bluthochdruck, Schlaganfall, Asthma, Zuckerkrankheit, Rheumatismus, Gicht, Steine (Galle, Niere), Leber-, Galle-, Nierenkrankheiten, Magengeschwüre, Epilepsie, Multiple Sklerose, Parkinson, Malaria, Kinderlähmung, Allergien, Hirnhautentzündung oder anderes.

2) Welche Erkrankungen gab es bei Mutter, Vater und Geschwister des Patienten?

B. Vorgeschichte des Kindes (möglichst mit Zeitangaben)

1) Gab es in der frühen Kindheit irgend etwas Besonderes? (auch Schwangerschaft, Geburt, Stillzeit)

z.B. Ernährungsstörungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Zahnungsschwierigkeiten, Rachitis, besonders frühes oder spätes Laufen oder Sprechen lernen, oder andere Entwicklungsauffälligkeiten, Würmer, Verstopfungen, Durchfälle, Milchschorf, auffällige Verhaltensweisen, Ängste usw.? Was war das erste Auftreten von krankhaften Störungen?

2) Welche Infektionskrankheiten hat Ihr Kind durchgemacht? (welche war die erste?)

z.B. Masern, Keuchhusten, Mumps, Röteln, Windpocken, Scharlach, Diphtherie, Pocken, Tetanus, Kinderlähmung, Ruhr, Typhus, Paratyphus, Malaria, Tropenkrankheiten, Pilze, Lungen- oder Rippenfellentzündung, Tuberkulose, Anginen, Bronchitis, Grippe, Hepatitis, Nieren-, Blasen-, Harnröhrentzündung, Hirnhautentzündung usw.?

3) Welche Impfungen hat Ihr Kind bekommen und wie hat es sie vertragen? (evtl. Impfpass)

z.B. Pocken (ist sie angegangen; kräftige Narbe?), Masern, Scharlach, Diphtherie, Grippe, Röteln, Keuchhusten, Tetanus, Kinderlähmung, Tuberkulose, Typhus, Hepatitis, Tb-Test oder andere?

4) Gab es in den folgenden Bereichen schon einmal krankhafte Erscheinungen oder gibt es sie noch? (**außer** den Beschwerden, derentwegen Sie zu mir kommen!)

z.B. Kopf, Augen, Ohren, Nase, Nebenhöhlen, Kiefer, Zähne, Hals, Mandeln, Schilddrüse, Herz, Lunge, Bronchien, Asthma, Tuberkulose, Magen, Darm, Geschwüre, Leber, Gelbsucht, Gallensteine, Gallenblasenentzündung, Bauchspeicherdrüse, Milz, Niere, Nierenentzündung, Nierensteine, Blase, Harnröhre, Eierstock, Brüste, Prostata, Haare, Nägel, Muskeln, Gefäße, Knochen, Gelenke, Wirbelsäule, Blut (z.B. Anämie, Blutwerte), Drüsen, Rheuma, Gicht, Nerven, Gemüt etc.?

5) Mit welchen Hautkrankheiten hatte Ihr Kind zu tun?

z. B. Krätze, Ekzeme, Pusteln, Pickel, Akne, Herpes, Flechten, Rundflechte, Furunkel, Warzen oder anderes?

6) Welche anderen Erkrankungen hat es gegeben?

z. B. Krebs, Lymphdrüenschwellungen oder -entzündungen, Medikamentenempfindlichkeit, Würmer, Erfrierungen, Allergien, Verletzungen (Geburtsverletzung, Gehirnerschütterung) oder anderes?

7) Welche Operationen wurden vorgenommen? (Bitte mit Zeitangabe)

Bitte bringen Sie Unterlagen, wie Befunde, Impfpässe und ähnliches mit.