AKI beiratkozós allergia felmérő kérdőív

(a válaszok x-el jelölhetőek ill kiegészítéssel tehetőek meg)



Személyes adatok:

Név: _____

Édesanyja neve: _____ Elérhetőség: _____

Lakcím: _____ Osztály: _____

Allergiás megbetegedés típusa:

- ☐ Asztma bronchiale
- ☐ ételallergia
- ☐ bőr (ekzema, csalánkiütés)
- ☐ emésztőrendszeri

Allergia típusa:

- ☐ pollen
- ☐ étel
- ☐ méh-darázscsípés allergia
- ☐ kontakt (pl: fém)

Intolerancia:

- ☐ tejcukor
- ☐ gyümölcscukor érzékenység
- ☐ lisztérzékenység

Étel allergénre melyre diétát kell tartania:

- ☐ tehéntej
- ☐ tojás
- ☐ földimogyoró
- ☐ európai mogyoró
- ☐ szója
- ☐ gabona félék
- ☐ halak
- ☐ tengeri rákok, kagylók stb
- ☐ dió ill. egyéb diófélék pl: kesudió, pisztácia stb.
- ☐ hüvelyesek
- ☐ egyéb: _____

Súlyos allergiás reakció, anafilaxia előfordult-e? ☐ igen ☐ nem

Van személyes AAI injekció felírva és azt magánál tartja? ☐ igen ☐ nem

Egyéni ellátási tervvel rendelkezik? (Kérjük a másolat leadását) ☐ igen ☐ nem

Asztma bronchiale sürgősségi gyógyszerrel redelkezik?

- ☐ Ventolin spray
- ☐ Berodual spray
- ☐ Buventol easyhaler
- ☐ egyéb _____