

Anamnesebogen Säuglinge/Kinder

Name/Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Name/Vorname der Eltern:

Adresse:

Telefonnummer:

Krankenversicherung (auch Zusatzversicherung):

Was ist der Grund Ihres Besuches?

Schwangerschaftsverlauf

Bitte erläutern Sie die Schwangerschaft. Gab es Beschwerden, Unfälle, Erkrankungen, psychische Belastungen, vorzeitige Wehen, Blutungen, Übelkeit/Erbrechen, sonstiges?

Wenn es Beschwerden gab, wurden diese behandelt? Wenn ja, wie?

Medikamente? Wenn ja welche und wie lange?

Mussten Sie liegen?

Geburtsverlauf

Geburtsgewicht:

Geburtsgröße:

Kopfumfang:

Dauer der Geburt gesamt:

Dauer der Austreibungsphase:

Anzahl der Presswehen:

Komplikationen (Kaiserschnitt – geplant/ungeplant; Zange; Saugglocke; Manuelle Hilfe)

APGAR / / /

pH-Wert:

Base-Exsess:

Geburtslage (Hinterhaupt, Scheitel, Gesicht, Steiß)?

Nabelschnurumwicklung? (ja/nein/wo)

War die Geburt termingerecht?

Wurde eingeleitet? (Wenn ja mit was)

Bestand für Ihr Kind Betreuungs-/Therapiebedarf? (Wenn ja was und wie lange)

Wird/Wurde gestillt? Gab/Gibt es Probleme dabei?

Die ersten 24 Monate

Sind/waren Wachstum und Gewichtszunahme normal?

Wann konnte Ihr Kind sich drehen, robben, krabbeln, sitzen, stellen, laufen?

Gibt/gab es Verdauungsprobleme/Blähungen/Koliken?

Weint/weinte Ihr Kind oft? Wissen Sie warum?

Wie klappt es mit Einschlafen und Durchschlafen?

Gesundheit

Gibt es einen angeborenen Defekt (wenn ja welchen)?

Gab es Unfälle?

Gab es eine OP?

Kinderkrankheiten?

Infekte? (Mittelohrentzündung, Mandelentzündung, Bronchitis, Lungenentzündung, Blasen-/Nierenentzündung)

Fieberkrämpfe?

Allergien?

Impfungen/Impfreaktionen?

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen? (wenn ja, welche)

Sonstige Erkrankungen?

Gab/gibt es in der Familie chronische oder schwere Erkrankungen?

Gab/gibt es charakterliche Unstimmigkeiten (unsicher, lustlos, in sich gekehrt, aggressiv,...)

Möchten Sie noch etwas mitteilen, was nicht erfragt wurde?