

Accertamento delle allergie



Età: (test adatto ai bambini dai 12 anni in su)

Sesso: femmina maschio

1. Qualcuno in famiglia soffre già di allergie?

sì no

2. Quali disturbi avete osservato in voi stessi finora?

- Attacchi di starnuto/stimolo a starnutare, prurito al naso
- Rinite acquosa con secrezione gialla
- Rinite con secrezione acquosa
- Alterazioni dell'olfatto
- Difficoltà a respirare all'aperto
- Occhi che lacrimano e/o infiammati, irritati
- Naso chiuso, seni paranasali congestionati intasati e/o congestione della mucosa nasale
- Prurito all'interno delle orecchie, a naso, gola, bocca e occhi
- Pizzicore, prurito o sensazione di gonfiore a labbra, lingua, palato o gola
- Mal di testa
- Pressione ai seni frontali e mascellari
- Stanchezza e/o difficoltà di concentrazione
- Sensibilità alla luce
- Sensazione di malessere generale, febbre, dolori muscolari e articolari

3. Quando si sono manifestati per la prima volta i disturbi/sintomi? (mese/anno)

4. Quali potrebbero essere le cause possibili dei suoi disturbi?

- Pollini Animali (gatto/cane) Alimenti
- Acari della polvere Muffe
- Altro:

5. Si è sottoposto/-a a visita medica per accertare i suoi disturbi?

sì no

In caso di risposta affermativa, quale medico: Medico di famiglia Specialista (ad es. allergologo)

6. Se è stato/-a dal medico, le è stata diagnosticata un'allergia?

sì no

In caso di risposta affermativa, quale:

7. Assume farmaci contro i sintomi o sta seguendo una terapia?

sì no

In caso di risposta affermativa, quale:
