Anamnesebogen bei Verdacht auf Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Auswertungsschablone

Name des Patienten

Datum

Auswertung (Anzahl zutreffender Antworten) L F H Z

Notizen

aus: Smollich / Vogelreuter, Nahrungsmittelunverträglichkeiten.
© 2018 Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft Stuttgart
ISBN 978-3-8047-3508-8

1.

H	▶ S. 133
H	▶ S. 125
H	▶ S. 128
H	▶ S. 131
H	▶ S. 150
LFHZ	▶ Kap. 2.4.2, ▶ Kap. 3.4, ▶ Kap. 5.4, ▶ S. 182
	▶ Kap. 2.4.2, ▶ S. 91, ◘ Tab. 5.9, ◘ Tab. 5.10, ▶ S. 159
	▶ Kap. 2.4, ▶ Kap. 3.4, ▶ Kap. 5.4, ▶ Kap. 6.4
	▶ S. 25, ▶ S. 67

L: Hinweis auf Lactoseintoleranz
F: Hinweis auf Fructosemalabsorption
H: Hinweis auf Histaminintoleranz
Z: Hinweis auf Zöliakie

2.

LFHZ¹	LFHZ	LFHZ¹	LFHZ	L²F²H	L²F²H	HZ	H	H	H	H	H

L: Hinweis auf Lactoseintoleranz (▶ Kap. 2.6.1)
F: Hinweis auf Fructosemalabsorption (▶ Kap. 3.6.1)
H: Hinweis auf Histaminintoleranz (▶ Kap. 5.6.2)
Z: Hinweis auf Zöliakie (▶ Kap. 6.5.2)
¹ Für Frauen gelten positiv beantwortete Fragen nur, wenn sie unabhängig vom Menstruationszyklus auftreten
² Mögliches, aber atypisches Symptom, tritt selten auf

3.

L
L
L
L
L
L
L
L
H
H
LHZ
LZ
F
F
F
F
F
F
FH
H
H
H
H
H
H
FH
FH
H
H
H
H
ZH

L: Hinweis auf Lactoseintoleranz (▶ Kap. 2.3)
F: Hinweis auf Fructosemalabsorption (▶ Kap. 3.3, ◘ Tab. 3.5)
H: Hinweis auf Histaminintoleranz (▶ Kap. 5.3, ◘ Tab. 5.6)
Z: Hinweis auf Zöliakie (◘ Tab. 6.3)

4.

			H	H	ZH	Z					H	H	ZH			Z	Z	Z				H	H	ZH			LHZ		H	H	H	LHZ

L: Hinweis auf Lactoseintoleranz (▶ Kap. 2.3)
H: Hinweis auf Histaminintoleranz (▶ Kap. 5.3, ◘ Tab. 5.14)
Z: Hinweis auf Zöliakie (◘ Tab. 6.3)