Anamnesebogen bei Verdacht auf Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Auswertungsschablone

Name des Patienten	
Datum	
Auswertung (Anzahl zutreffender Antworten)	L F H Z

Notizen

1.

H H H H H LFHZ	▶ S. 133 ▶ S. 125 ▶ S. 128 ▶ S. 131 ▶ S. 150 ▶ 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: 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.

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

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