

Datum:

Patientenkleber / Name, Geb. Datum
---------------------------------------

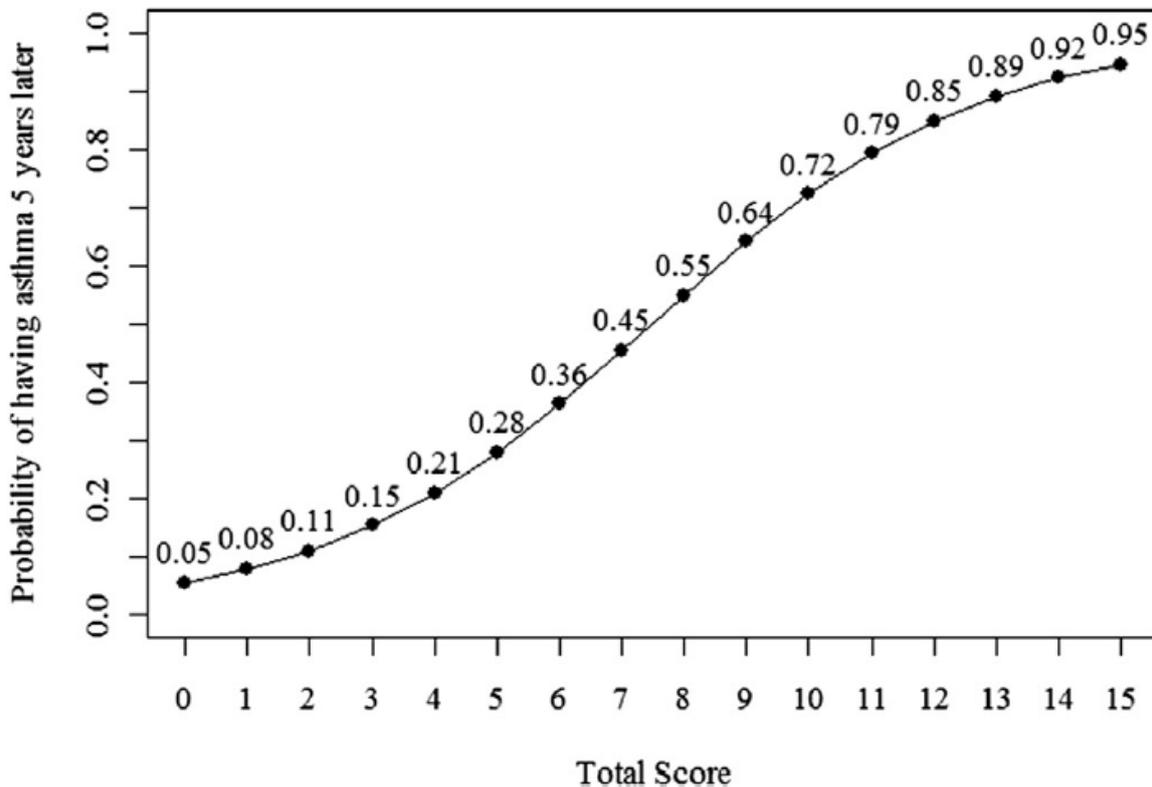
## Fragebogen für Kinder mit Husten / Wheezing im Vorschulalter (1-4J)

1. Welches Geschlecht hat das Kind?	Mädchen <input type="checkbox"/> 0 Knabe <input type="checkbox"/> 1
2. Wie alt ist das Kind?	1 Jahr <input type="checkbox"/> 0 2 Jahre <input type="checkbox"/> 1 3 Jahre <input type="checkbox"/> 2 4 Jahre <input type="checkbox"/> 3
3. Hat das Kind in den letzten 12 Monaten pfeifende Atemgeräusche gehabt ohne Zeichen einer Erkältung (Schnupfen)?	Nein <input type="checkbox"/> 0 Ja <input type="checkbox"/> 1
4. Wieviele Episoden von pfeifender Atmung hat das Kind in den letzten 12 Monaten gehabt?	0-3 <input type="checkbox"/> 0 >3 <input type="checkbox"/> 2
5. Haben die Episoden von pfeifender Atmung in den letzten 12 Monaten das Kind im Alltag beeinträchtigt?	Nein <input type="checkbox"/> 0 Ein wenig <input type="checkbox"/> 1 Stark <input type="checkbox"/> 2
6. Führen die Episoden von pfeifender Atmung bei Ihrem Kind zu Kurzatmigkeit (Mühe mit der Atmung, häufigeres Luft holen zB beim Sprechen)?	Nie <input type="checkbox"/> 0 Manchmal <input type="checkbox"/> 2 Immer <input type="checkbox"/> 3
7. Haben in den letzten 12 Monaten körperliche Bewegung (Spielen, Laufen), Lachen, Weinen oder Aufregung beim Kind Husten oder pfeifende Atemgeräusche ausgelöst?	Nein <input type="checkbox"/> 0 Ja <input type="checkbox"/> 1
8. Haben in den letzten 12 Monaten Kontakt mit Staub, Gräser oder Tieren beim Kind Husten oder pfeifende Atemgeräusche ausgelöst?	Nein <input type="checkbox"/> 0 Ja <input type="checkbox"/> 1
9. Hat das Kind je Ekzeme gehabt?	Nein <input type="checkbox"/> 0 Ja <input type="checkbox"/> 1
10. Haben die Eltern vom Kind je pfeifende Atemgeräusche, Asthma oder Bronchitis gehabt?	Nein <input type="checkbox"/> 0 Mutter <input type="checkbox"/> 1 Vater <input type="checkbox"/> 1
<b>Summe = _____</b>	

Regamey, 19.02.2017. Adaptiert von Pescatore et al, J Allergy Clin Immunol 2014;133:111-8

## 1. Fragebogen für Kinder mit Husten / wheezing im Vorschulalter (1-4J)

PARC (Predicting asthma risk in children) Tool



**Asthma prediction score = \_\_\_\_\_ Punkte**

Score ≤5: geringes, score 6-9: mittleres, score ≥10: hohes Risiko für späteres Asthma bronchiale

## 2. modifizierter Asthma-prädiktiver Index (mAPI)

- anwendbar nach 4 obstruktiven Bronchitiden
- positiv wenn 1 Major- oder 2 Minor Kriterien erfüllt sind (ankreuzen)

### Major Kriterien

- Elterliches Asthma
- Atopische Dermatitis
- Sensibilisierung auf inhalative Allergene

### Minor Kriterien

- Wheezing ohne Erkältung
- Eosinophilie >4%
- Sensibilisierung auf Milch/Ei/Erdnuss

**Asthma-predictive index (mAPI) =**  Positiv  Negativ  Nicht beurteilbar

Bei positivem mAPI hohes Risiko für Asthmaentwicklung (50-80%), bei negativem mAPI tiefes Risiko für Asthmaentwicklung (ca. 10%)