

FRAGEBOGEN: PROJEKT AKUTE BRONCHITIS – PNEUMONIE

() Bitte alle Fragen beantworten und zutreffendes ankreuzen

Einschluss Alle Patienten, **18 bis 75 Jahre**, mit **Husten** (neu aufgetreten oder Zunahme bei vorbestehendem chronischem Husten von mindestens 24 Stunden) **und erhöhter Körpertemperatur** in den vergangenen Tagen.

Datum der Untersuchung: __/Tag __/Monat ____/Jahr

Name des Arztes/der Ärztin _____

Telefonnummer des Arztes/der Ärztin __/____

Name des Patienten _____

Telefonnummer des Patienten __/____

- A. Alter ____ Jahre, männlich (), weiblich ()
- B. Husten neu aufgetreten ja (), nein ()
- C. Dauer des neu aufgetretenen Hustens oder Dauer der Exazerbation eines vorbestehenden chronischen Hustens __ Tage
- D. Temperatur bei aktueller Untersuchung ____°C
Messort: Ohr (), Mund (), axillär (),
Methode: elektronisches (), normales () Fieberthermometer
- E. Einnahme eines fiebersenkenden Mittels in den vergangenen 6 Stunden ja () nein ()

2. Anamnese

- A. Sputum, Auswurf (neu oder zugenommen)?
nein (), ja ()
Wenn Ja:
– eitrig (gelb-grün) ? nein (), ja ()
– Blutig ? nein (), ja ()
- B. Fieber:
– Dauer des Fiebers in Tagen __/Tage
– jeden Tag (wenn keine Antipyretika eingenommen) ? nein (), ja (), nicht beantwortbar ()
– Maximal gemessene Temperatur : __. __ °C, Nicht gemessen ()

– Schüttelfrost? nein (), ja ()

C. Atmung:

– Dyspnoe? nein (), ja ()

Wenn ja: nur bei Anstrengung? Nein (), ja ()

– „Wheezing“ (pfeifendes Atemgeräusch mit freiem Ohr hörbar)? nein (), ja ()

– Schmerzen (pleural) nein (), ja ()

3. *weitere Anamnese*

A. kurz vor Beginn der jetzigen Episode: Symptome einer Erkältung oder eines grippalen Infektes? nein (), ja ()

B. im vergangenen Jahr: Pneumonie (diagnostiziert)? nein (), ja ()

C. Chronischer Husten (> 6 Monate)? Nein (), ja ()

D. Raucher (Anzahl Zigaretten bis zu Beginn der Episode): __ / Tag

E. bei (Ex) Rauchern Anzahl __ Packyears

F. Komorbiditäten bekannt:

Diabetes mellitus: nein (), ja ()

Herzinsuffizienz: nein (), ja ()

Koronare Herzkrankheit: nein (), ja ()

Alkoholabusus: nein (), ja ()

Maligne Erkrankung: nein (), ja ()

Immundefizienz¹ nein (), ja ()

G. War der Patient in den vergangenen 4 Woche hospitalisiert?

Nein (), ja ()

4. *Körperliche Untersuchung*

A. Atemfrequenz: __ / min.

B. Blutdruck: __/ __ mm Hg

C. Puls: __/min

D. Verlängertes Expirium? nein (), ja ()

E. Zeichen eines Infektes der oberen Luftwege (Sinus, Tonsillen und oder Larynx)?
nein (), ja ()

F. Perkussion: Dämpfung? nein (), ja ()

wenn ja: nur fokal? nein (), ja ()

¹ HIV oder aktuelle Chemotherapie oder aktuell Steroide (oral), oder Status nach Organtransplantation

G. Auskultation:

- Abgeschwächtes Atemgeräusch (inspiratorisch)? nein (), ja ()
wenn ja: fokal? nein (), ja ()
- pleurales Reibegeräusch ? nein (), ja ()
Wenn ja: nur fokal? nein (), ja ()
- Bronchialatmen ? nein (), ja ()
Wenn ja: nur fokal? nein (), ja ()
- Giemen und/oder Pfeifen und/oder Brummen ? nein (), ja ()
wenn ja: nur fokal? nein (), ja ()

H. Fokale Abnormitäten bei Frage F und/oder G:

Nicht vorhanden ()

Vorhanden () : alle am gleichen Ort? nein (), ja ()

Labor

CRP _ _ _ ng/ml

Thoraxröntgen:

Pneumonie (Infiltrat) ja (), nein (), unklar ()

Behandlung

Patient wird mit Antibiotika behandelt? ja (), nein ()

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit

J. Steurer, M. Zoller

Fragebogen bitte retournieren an:

Horten Zentrum

Universitätsspital Postfach Nord

CH 8091 Zürich

Fax 044 255 97 20