



## „Testen Sie Ihr Allergie-Risiko!“

7 Fragen, die Ihnen Aufschluss über Ihr persönliches Allergie-Risiko geben.

1.	Leiden Sie im Frühjahr, Sommer oder Herbst an juckenden Augen, Schnupfen, Husten Geräuschen im Brustkorb oder Atemnot?	JA	NEIN
2.	Werden Sie morgens von Niesattacken, Husten, Geräuschen im Brustkorb, Atembeschwerden oder einer verstopften Nase und verklebten Augen geplagt?	JA	NEIN
3.	Löst die Nähe von Tieren bei Ihnen Augenjucken, eine rinnende Nase, Husten, Geräusche im Brustraum, Kurzatmigkeit oder Hautreizungen aus?	JA	NEIN
4.	Reagieren Sie auf Bienen- oder Wespenstiche mit starken Schwellungen, Ausschlägen, Kreislauf- und/oder Atemproblemen?	JA	NEIN
5.	Beobachten Sie nach der Einnahme von bestimmten Medikamenten Ausschläge oder Schwellungen?	JA	NEIN
6.	Verspüren Sie nach dem Verzehr bestimmter Nahrungsmittel Juckreiz im Mund, Magen-Darm-Krämpfe, Blähungen oder Durchfall?	JA	NEIN
7.	Beobachten Sie Hautreaktionen beim Tragen von Modeschmuck, Piercings, etc.?	JA	NEIN

Wenn Sie nur eine Frage mit JA beantwortet haben, ist es bereits möglich, dass Sie eine Allergie haben. Je öfter Sie „JA-sagen“, desto größer ist Ihr Allergie-Risiko. **Sprechen Sie in jedem Fall mit Ihrem Hausarzt.**

Dieser Fragebogen wurde in Zusammenarbeit mit Prim. Univ.-Prof. Dr. Friedrich Horak, Allergieambulatorium Wien West entwickelt.

email:

[gabriele@hofeld-weitlof.com](mailto:gabriele@hofeld-weitlof.com)