## **Lymphadenitis**

## **Teil 1** Elternfragebogen

1.)	Seit wann bestehen die Beschwerden:  weniger als 2 Wochen  2- 6 Wochen  länger als 6 Wochen
2.)	Sind die Beschwerden  zunehmend gleichbleibend rückläufig
3.)	Gibt es zusätzliche Symptome?  Fieber (ohne eindeutige Ursache)  Gewichtsverlust (>10% innerhalb von 6 Monaten)  Nachtschweiß  Gelenkschmerzen  Hautausschlag  keine der genannten
4.)	Wurden folgende Lebensmittel verzehrt:  Rohes Fleisch Unpasteurisierte Milchprodukte keine davon
5.)	Gab/gibt es Tierkontakte:  Katzen  Ziegen/Schafe  Hasen  Fische/Aquarien  Moskitostiche  Zeckenstiche keine
6.)	Wurden alle Impfungen durchgeführt?  ja  nein
7.)	Gab es Auslandaufenthalte?  ja  nein
8.)	Ist ihr Kind müde, weniger belastbar (Leistungsknick)?  ja  nein
9.)	Ist die Lymphknotenschwellung schmerzhaft?  ja  nein