

Dokumentationsbogen arbeitsplatzbezogene Anamnese¹

Welche Symptome liegen vor?

- Rhinorrhoe, nasale Obstruktion, Konjunktivitis
- Husten, Luftnot, Pfeifen, Giemen, bronchiales Engegefühl
- systemische Symptome (v. a. Fieber, Arthralgien, Myalgien – aus differentialdiagnostischen Überlegungen – exogenallergische Alveolitis oder Organic Dust Toxic Syndrome)

Bei welchen Tätigkeiten/Expositionen treten die Symptome auf?

Seit wann treten die Symptome auf?

Seit wann wird die zu Symptomen führende Tätigkeit ausgeübt?

Beginn der Symptome

- | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| • bei Betreten der Arbeitsstätte | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • kurz nach Beginn der Tätigkeit | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • verzögert – Beschwerdebeginn 4-12 Stunden nach Tätigkeitsaufnahme | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • nach Arbeitsende | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • Sonstiges | | | |

Besserung der Symptome

- | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| • kurz nach Beenden der Tätigkeit | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • nach 1-2 arbeitsfreien Tagen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • nach mehreren arbeitsfreien Tagen oder im Urlaub | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • an frischer Luft | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • nach Anwenden eines Notfallsprays | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | k. A. <input type="checkbox"/> |
| • Sonstiges | | | |

¹ modifiziert nach Nowak D. Berufsbedingte Erkrankungen der Atemwege. Pneumologie 2006; 3(6):425–37. und Ochmann U, Nowak D. Wann soll der Pneumologe an ein Berufsasthma denken? Pneumologie 2015; 12(4):292–9. DOI: 10.1007/s10405-014-0869-6.

Tätigkeitsbeschreibung inkl. Arbeitsvorgängen und -stoffen

Aktuell:

Früher – mit Zeitangabe ab Schulabgang; einschließlich Wehrdienst, nichtversicherten Zeiten/Schwarzarbeit, Auslandseinsätzen etc.:

Unfallartige Expositionen in der Vorgeschichte, z. B. bei Betriebsstörungen/Revisionen, Dämpfen, Verschütten größerer Chemikalienmengen

Typische Beispiele für Tätigkeitsbereiche und Tätigkeiten mit besonderer Gefährdung für ein Asthma mit Arbeitsplatzbezug²

Tätigkeitsbereiche	Tätigkeiten
<ul style="list-style-type: none">• Bäckerei, Konditorei, Mühle• Küchenbetriebe• Landwirtschaft, Gärtnerei• Obstverwertung, Plantagenarbeit• Veterinärwesen, Geflügelfarmen, Imkerei• Futter- und Nahrungsmittelindustrie• Textilindustrie, Färberei• Friseurbetriebe• Chemische, pharmazeutische, elektronische Industrie• Laboratorien• Lackiererei• Sägerei, Möbelindustrie• Dock- und Lagerarbeit	<ul style="list-style-type: none">• Herstellung und Verarbeitung von<ul style="list-style-type: none">◦ Polyisocyanaten◦ Polyurethanweichschaum und -hartschaum◦ Kunststoffen◦ Zement◦ PVC• Löten, Schweißen, Veredeln oder Galvanisieren von Metall• Einsatz von Desinfektionsmittel• Exposition gegenüber felltragenden Tieren• Verarbeitung von enzymhaltigen Fleischweichmachern• Arbeit an Nahrungsmittelaerosolen

Darüber hinaus: atemwegssensibilisierende und -irritierende Noxen

- Latex
- Persulfate
- Aldehyde
- Methylmethacrylate
- Aliphatische Amine
- Persulfate
- Ammoniak
- Epichlorhydrin
- Kühlschmiermittel

² modifiziert nach Deutsche Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin (DGP), Deutsche Atemwegsliga, Deutsche Gesellschaft für Arbeitsmedizin und Umweltmedizin (DGAUM) et al. S2k-Leitlinie zur fachärztlichen Diagnostik und Therapie von Asthma 2023