

アレルギー問診表（気管支喘息・アトピー性皮膚炎）

(フリガナ)

名前： _____ 生年月日（西暦）： _____ （男・女）

気管支喘息

1 ゼーゼー、ヒューヒューしたことがありますか？

なし あり→初めてしたのは何歳ですか？（ 歳 カ月）

2 かぜをひくとなかなか咳が治らないことがありますか？なし あり

3 医師に喘息と言われたことがありますか？

なし あり→初めてしたのは何歳ですか？（ 歳 カ月）

4 喘息で入院したことがありますか？

なし あり→初めてしたのは何歳ですか？（ 歳 カ月）

5 咳やゼーゼーが多いのはいつですか？

朝 日中 夜 泣いたり、運動したとき

6 喘息を悪化させる誘因

① 季節 関係なし あり→春 梅雨 夏 台風 秋 冬

② 食べ物 関係なし あり→卵 乳製品 小麦製品 大豆 その他（ _____ ）

③ たばこの煙 関係なし あり→

④ 感情、精神的なもの 関係なし あり

⑤ その他

7 今まで喘息で処方されたことがあるお薬があれば記入してください。

湿疹、アトピー

1 湿疹が出始めたのはいつからですか？ 歳 カ月

2 医師からアトピー性皮膚炎と診断されたことはありますか？いいえ はい 歳

3 かゆみはありますか？いいえ はい→かゆがるときはどんなときですか？

一日中ずっと 汗をかいたとき 入浴後 寝るとき イライラしたとき

4 湿疹が出やすい部分はどこですか？

頭 顔 首 腋窩 耳 手 ひじ 足 ひざ 胸腹部 背中

股 臀部 その他

5 どんな時に悪化しますか？

季節 春 夏 秋 冬 季節の変わり目 雨の日 台風

食べ物 卵 乳製品 小麦製品 大豆 その他（ _____ ）

環境など 汗 日光 運動 日焼け止めや保湿剤など その他

6 スキンケアについておたずねします。

① 毎日お風呂に入りますか？ はい いいえ（ _____ 日に1回）

② 石鹸をしようしますか？ はい いいえ

③ 何を使って洗いますか？手で洗う ナイロンタオル 綿タオル スポンジ