

「アレルギー初診」問診表（気管支喘息）

しんつなシェルキッズクリニック

アレルギー症状で初めて受診をされる方は、以下の項目についてお分かりになる範囲でご記入
あるいは✓をつけてください。

ふりがな

お名前 _____ (男・女) 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 1 本日、ご相談されたいアレルギー症状はなんですか？
 食物アレルギー アトピー性皮膚炎 じんましん その他皮膚トラブル
 気管支喘息 長引く咳 アレルギー性鼻炎（ダニや花粉症など）
 舌下免疫療法（スギ・ダニ）について スキンケア方法について
 その他（ _____ ）
- 2 お子さまのアレルギー症状で診断されているものがあれば病名とお薬を教えてください。
 食物アレルギー アトピー性皮膚炎 気管支喘息
 その他（ _____ ）
 お薬なし お薬あり（ _____ ）
- 3 ご家族にアレルギー歴があれば教えてください。
お父さま なし あり（ _____ ）
お母さま なし あり（ _____ ）
ご兄弟 なし あり（ _____ ）
- 4 妊娠・分娩（周産期）についてとトラブルがあれば内容を教えてください。
在胎週数 _____ 週 _____ 日 出生体重 _____ g
 トラブルなし トラブルあり（ _____ ）
- 5 授乳の栄養はどのようにされていましたか？
 母乳のみ 人工ミルクのみ 母乳と人工ミルク 人工ミルク名（ _____ ）
- 6 ペットは飼育していますか？
 飼育していない 飼育（ 屋内 屋外 実家 ペット _____ ）
- 7 就学前のお子さまは、幼稚園または保育施設に通園していますか？
 通園していない 通園（ 幼稚園 保育園 _____ 歳 _____ か月から）



「気管支喘息」問診表

しんつなシェルキッズクリニック

- 1 いままで「ヒューヒュー」、「ゼーゼー」、「咳込み」を持続したことがありますか？
 なし あり その他 ()
- 2 いつから「ヒューヒュー」、「ゼーゼー」、「咳込み」がはじまりましたか？
いつごろ (歳 か月)
- 3 気管支喘息と診断されたことはありますか？
 なし あり (診断された時期 歳 か月)
- 4 気管支喘息で入院したことがありますか？
 なし あり (入院された時期 歳 か月)
- 5 どのくらいの頻度で「ヒューヒュー」、「ゼーゼー」、「咳込み」をしますか？
 毎日 週に数回 1か月に数回 2～3か月に1回程度 年に数回程度
 その他 ()
- 6 どんなときに「ヒューヒュー」、「ゼーゼー」、「咳込み」をすることが多いですか？
 寝る前 夜寝ているとき 起きる前 朝起きたとき 運動するとき
 大声でわらったとき はしゃいだとき ペットや動物にふれたとき
 ほこりの多い場所に行ったとき けむりなどを吸ったとき かぜ症状のとき
 その他 ()
- 7 どんな時期に「ヒューヒュー」、「ゼーゼー」、「咳込み」をすることが多いですか？
 春 夏 秋 冬 季節の変わり目 雨の日 台風や天候が荒れたとき
 その他 ()
- 8 いままで定期的な治療をされてきましたか？
 なし あり (いつごろからですか？ 歳 か月)
- 9 吸入器を持っていますか？
 なし あり

その他、ご相談されたいことがありましたら、ご自由にご記入ください。