**問診票**

名前（　　　　　　　　　　　　　）年齢（　　　　　）記入日（　　年　　月　　日）

１）今回、診察を受ける理由に☑を付けてください。（複数回答可）

　　□　食物アレルギーが疑わしい症状があった

　　□　血液検査でアレルギーの値が高かった

　　□　詳しいアレルギー検査を受けたい

　　□　その他

２）今までに、疑わしい食物アレルギー症状があれば、記載して下さい。

　　＜**記入の例＞**

|  |  |
| --- | --- |
| いつ | 8カ月の時に |
| 食べたもの | パン |
| 食べたものは初めてか | パンは初めて |
| 食べたものの量 | 大さじ2杯 |
| 症状が出た時間と症状 | 3分後顔に蕁麻疹、その10分後に全身に蕁麻疹が広がった |
| 対応 | 病院を受診して処方された薬を飲んだ |
| 症状が治まった時間 | 薬を飲ませて1時間後にましになった |
|  |  |
| **＜エピソード＞** | 複数回あれば、用紙をコピーして同様にお書き下さい |
| いつ |  |
| 食べたもの |  |
| 食べたものは初めてか |  |
| 食べたものの量 |  |
| 症状が出た時間と症状 |  |
| 対応 |  |
| 症状が治まった時間 |  |

　　その他にエピソードで伝えたいことがあればお書きください

３）受診されるお子様は今までに下記の症状がありましたか？あれば☑を付けて下さい。

また、その症状は今も続いていますか？その場合お薬を使われていますか？

□　咳が継続する、風邪を引くとすぐ咳が長引く・ぜーぜーいう

□　咳で病院を受診すると吸入をすることが多い

□　咳がでると貼るテープが処方されて、貼った方が咳が止まりやすい

□　今までに喘息と言われたことがある

現在も症状がありますか？　　□ない　　□ある

薬を使われていますか？　　□いいえ　　□はい（薬名　　　　　　　　　　　　）

* 皮膚がかさかさしている・からだに湿疹ができやすい・湿疹をかゆがる
* 薬をつけると湿疹はよくなるが、またしばらくすると出てくる

現在も症状がありますか？　　□ない　　□ある

薬を使われていますか？　　□いいえ　　□はい（薬名　　　　　　　　　　　　）

４）家族の方にアレルギーがある方はいらっしゃいますか？あればお書き下さい。

□　食物アレルギー　（だれに？　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　アトピー性皮膚炎（だれに？　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　気管支喘息　　　（だれに？　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　アレルギー性鼻炎（だれに？　　　　　　　　　　　　　　　　）

５）自宅（よく行く親の実家なども）で ペットを飼っています？（飼っていましたか？）

□　いいえ　　　□　はい（何を？　　　　　　　　　　　　　　　）

６）自宅に喫煙者はいますか

□　いいえ　　　□　はい（誰が？　　　　　　　　　　　　　　　）

７）お子様は乳児期の授乳は　いずれですか？☑を付けて下さい。

　　□　母乳栄養のみ　　□　混合栄養　　□　ミルク栄養

途中で変わった場合　例：１ヶ月まで混合で、そこから母乳のみになった

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８）お子様を出産されたのは帝王切開ですか？　　□　いいえ　□　はい

９）アレルギー以外にお子様に何か既往歴などありますか？

□いいえ

□はい（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10）　他に伝えたいことがあればお書きください