

再診問診票

アレルギー・お肌の診察（再診の方）

年	月	日	受診者名	様	歳
---	---	---	------	---	---

※ 該当する項目の にチェックしてください。（ ）内はご記入ください。※複数回答可

 しっしん、乾燥

- ① 赤み、ザラザラ 前回より良くなった 良くなったがまた悪くなった 前回より悪くなった 変わらない
- ② かゆみ おさまった いつもかゆい お風呂上がりなど温まるとかゆい
- ③ 上記①②の症状は身体のどの部位ですか？（ ）
- ④ 現在、使用している薬：（ ） 使用頻度：（ ）日ごとに（ ）回
- ⑤ ご希望の薬 保湿剤（ヒルドイドなど） 保湿剤のタイプ： クリーム 泡スプレー ローション
 プロペト（白色ワセリン軟膏） ステロイドの混合軟膏（強さは診察後に決めます）
 ステロイド以外の軟膏（プロトピック、コレクチム）
 その他：（ ）

 食物アレルギー

- ① 前回の受診後、間違えて食べてしまい症状が出た場合
食べたもの：（ ） 食べた量：（約 g）
症状が出るまでの時間：（ 分後） 症状：（ ）
- ② 食物経口負荷試験 試験後に食べて大丈夫になったもの（ ）

 せき、またはぜんそく（ゼイゼイ、ヒューヒューなどの症状）

- ① 症状の改善について 前回より良くなった 良くなったがまた悪くなった 前回より悪くなった 変わらない
- ② 症状が出るのは？ 明け方 朝起きてから 日中 はしゃいだり、走った後 夜 寝る前
- ③ 処方通りの薬の使用 できていた 時々できなかった できていない
- ④ ご希望の薬 毎日の吸入薬 発作の時の吸入薬 せき、たんを抑える混合薬
 予防薬（飲み薬） テープ（貼り薬）

 花粉症、鼻炎、目のかゆみ

- ① 症状の改善について 前回より良くなった 良くなったがまた悪くなった 前回より悪くなった 変わらない
- ② 鼻の症状について 鼻詰まりがある 鼻血が出る
- ③ 症状が出るのは？ 春 夏 秋 冬 場所： 室内 屋外
- ④ ご希望の薬 飲み薬 点鼻薬 点眼薬

ご質問、その他、何かあればご記入ください。

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--