

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
---	---	---	------	---	---

※ カッコ () 内はご記入ください。あてはまる□にレ点、選択肢は○をつけてください。*複数回答可

□ しっしん、乾燥

1. 前回と比べて 良くなった 変わらない いったん良くなったがまた悪い 悪い
2. この1週間についていかがいます
- ① 皮ふのかゆみがあった日は？ なし 1~2日 3~4日 5~6日 毎日
- ② 眠れなかった日は？ なし 1~2日 3~4日 5~6日 毎日
- ③ 皮ふから出血した日は？ なし 1~2日 3~4日 5~6日 毎日
- ④ 皮ふがジクジクした（液が出た）日は？ なし 1~2日 3~4日 5~6日 毎日
- ⑤ 皮ふにひび割れができた日は？ なし 1~2日 3~4日 5~6日 毎日
- ⑥ 皮ふがポロポロはがれた日は？ なし 1~2日 3~4日 5~6日 毎日
- ⑦ 皮ふが乾燥（カサカサ）ザラザラした日は？ なし 1~2日 3~4日 5~6日 毎日
3. この24時間のかゆみ（0は全くなし・10は最もかゆいレベル） 【 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 】
4. 現在気になる場所は？（ ）
5. どの塗り薬を何回塗っていますか？（ ）を毎日【 1回 / 2回 】 または（ ）日おき
6. 良かったこと、悪かったこと（ ） 目標（ ）
7. ご希望の薬にレ点か○をつけてください。
- 保湿剤 ヒルドイドまたはヘパリン類似物質【 クリーム / 泡スプレー / ローション 】 プロペト
- ステロイド軟膏（ロコイドやアンテベートなど。強さは診察で決めます。） 飲み薬
- その他 【 プロトピック / コレクチム / モイゼルト / 頭のローション / シャンプー / ニキビ / おまた 】

□ せき、またはぜんそく（ゼイゼイ、ヒューヒュー）

1. この1ヶ月についていかがいます
- ① 症状で勉強や仕事がかたどらないことは？ いつも かなり まあまあ 少し なし
- ② 息切れはありましたか？ 日に2回以上 日に1回 週に3~6回 週に1, 2回 全くなし
- ③ 夜中や明け方の症状は？ 週に4回以上 週に2, 3回 週に1回 月に1, 2回 全くなし
- ④ 発作止めの薬を使った回数？ 日に3回以上 日に1, 2回 週に数回 週に1回 なし
- ⑤ 1ヶ月間、コントロールできましたか？ 全くできない あまり まあまあ 十分 完ぺき
2. ご希望の薬にレ点か○をつけてください。
- 毎日の吸入 発作時の吸入 予防薬【 モンテルカスト / プランルカスト / オノン / キプレス / シングレア 】
- せき、たんを抑える混ざった飲み薬 テープ

□ 花粉症、鼻炎、目のかゆみ

1. この1週間の症状の程度について
- ① くしゃみ なし 軽い(1日~5回) やや(~10回) ひどい(~20回) 何もできない
- ② 鼻水(鼻かみ) なし 軽い(1日~5回) やや(~10回) ひどい(~20回) 21回以上
- ③ 鼻づまり なし 軽い 口呼吸が時々 かなりの時間、口呼吸 1日中詰まっている
- ④ 目や鼻のかゆみ なし あまり気にならない 右と左の中間 しょっちゅう ずっと
- ⑤ 鼻血 出る でない
2. ご希望の薬にレ点をつけてください 毎日のアレルギーの飲み薬 点鼻薬 点眼薬

その他何かあればお書きください。