

問診票

まつもと小児・アレルギークリニック

ひらがなで

おなまえ.....年齢.....才.....ヶ月/性別 男・女/体重.....kg/体温.....℃
.....幼稚園・保育園.....組.....学校.....年.....組/自宅.....

①該当する症状に して、いつからか記入し をつけてください。

- 発熱 月 日から ※お手数ですが別紙の体温表にご記入ください。
- 咳 月 日から コンコン / ゴホゴホ / ゼロゼロ / ゼーゼー / ヒューヒュー / ケンケン
朝起きて / 日中 / 寝る前 / 就寝中 / 咳きこんで目を覚ます / せき込み嘔吐
- 鼻 月 日から 透明 / 白 / 黄色 / 一日中青鼻 / 鼻づまり /
- 吐き気 吐く 月 日から 何時から ~ 時まで計 回
水分は取れていますか? はい / いいえ [ml / 日]
- 下痢 月 日から 回/日 色[] / 水様 / 泥状 / お尻かぶれ
- 痛み 月 日から 頭 / のど / おなか / 耳 / ()
- 発疹 月 日から 赤いブツブツ / 水を含んだような / 蚊に刺されたような / かゆい

②前回より引き続き受診のかたにお尋ねします

- よくなった かわらない 悪くなった

③現在他院 (医院) で使用している薬があればご記入ください。

[]

④その他、定期受診の方は、前回受診からの経過をご記入ください

[]

薬の過不足を防ぎ、診察をスムーズにするため希望される薬は○・お手元に残っている薬は△で囲み
日数・個数を ご記入ください。 例) オノ ~~12~~ 日 プラ ンルカスト 30 日

ぜん息・アレルギー関係 飲み薬

オノン・プラ ンルカスト・キプレス・シングレア・モンテルカスト (日) アイピーディー (日)
アレジオン・エビナスチン、アレグラ・フェキソフェナジン、クラリチン・ロラタジン、ザイザル・レボセチリジン、ジルテック・セチリジン、
アレロック・オロパタジン、デザレックス、ピラノア (日)
ホクナリンテープ (枚) 発作止め/フェネロール DS・メプチン DS・サルブタモール錠 (回)
メプチンスイングヘラー/メプチンエア/メプチンキッドエア (個)
シダキユア (2000・5000) / ミティキユア (3300・10000) (日)

吸入薬

インター吸入液 (本) メプチン吸入液 (本) パルミコート吸入液 (0.25/0.5) (本)
フルタイドエア: (50/100) (本) フルタイド: ロタ・ディスカス (50/100/200) (本・個)
オルベスコ (50/100/200) (本) アニユイティ (100/200) (個)
パルミコートタービューヘラー (100/200) シムビコート (30/60) (本)
アドエア: (100/250/500) (個) レルベア (100/200) (個) テリルジー・エナジア (本)
フルティフォーム (50/125) (本) スピリーバレスピマット (本)

アレルギー関係の点眼・点鼻薬

点眼/アレギサル・パタノール・アレジオン・リボスチン・レボカバステン・ザジテン・ケトテン・インター・ゼベリン (本)
点鼻/ナゾネックス・アラミスト・リノコート・ザジテン・小児用フルナーゼ (本)

皮膚は裏面に、お進みください。

皮膚問診表

ひらがな
《おなまえ》 _____

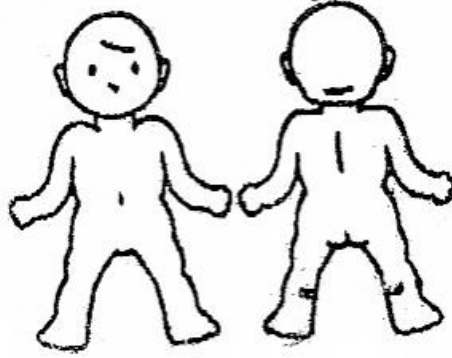
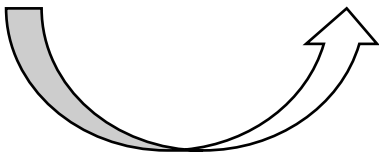
《体重》 _____ kg / 体温 _____ °C

Q. 前回受診後、薬を塗っていかがでしたか？

よくなってきた / 変わらない / ひどくなった / 一時よくなったが再び _____ から

Q. 今は何を何回塗っていますか？

絵に表示してください



どんな時に悪化しますか？

Q. 痒みは治まりましたか？

治まった / まだ痒い / 眠くなったり、入浴後に痒い /

薬の過不足を防ぎ、診察をスムーズにするため希望される薬は○・お手元に残っている薬は△で囲み
日数・個数を ご記入ください。

塗り薬関係

保湿剤：

ロコイド軟膏・クリーム	(本)	ヒルドイドソフト軟膏 / クリーム	ボトル・チューブ	(本)
リンデロンV軟膏・クリーム	(本)	ヒルドイドローション		(本)
ネリゾナ (軟膏・ユニバーサル)	(本)	ヘパリン類似物質油性クリーム		(g)
ロコイド・親水ワセリンM I X	(g)	ヘパリン類似物質ローション	(本)	外用スプレー (本)
リンデロン・親水ワセリンM I X	(g)	ビーソフテンクリーム チューブ	(本)	ローション (本)
リドメックス・ヒルドイドソフトM I X	(g)	親水ワセリン		(g)
リドメックス / リンデロンVローション	(本)	白色ワセリン	(g)	プロベト (g)
サンテゾーン眼軟膏	(本)	おむつかぶれ	()	()
プロトピック(小児用・成人用)	(本)	ロコイド・プロトピック MIX	(本)	
プロトピック・ヒルドイドM I X	(g)	リンデロン・プロトピック MIX	(本)	

※プロトピックのジェネリックはタクロリムスです。

備考