

# アレルギー初診問診表

記載日 年 月 日

フリガナ		男 女	
お名前  ( 歳 か月)			
身長	cm	体重	kg

症状で当てはまるものに☑をお願いします。

【ぜん息、咳が長引く、ゼーゼーする】

①症状はいつごろからありますか？ ( )

②次の質問に当てはまる数字を右端の空欄にお書きください

ぜん鳴の 程度	この1か月間で、ゼーゼーした日はどれくらいありましたか？	3：全くなし 2：月1回以上、週1回未満 1：週1回以上、毎日ではない 0：毎日持続	
呼吸困難 発作回数	この1か月間で、ゼーゼーして息が苦しそうな発作がどれくらいありましたか？	3：全くなし 2：時々出現、持続しない 1：たびたびあり、持続する 0：ほぼ毎日持続	
朝・夜の咳	この1か月間、熱がないのに夜寝る頃や朝方に咳が気になることがどれくらいありましたか？	3：全くなし 2：時々出現、持続しない 1：週1回以上、毎日ではない 0：毎日持続	
夜間覚醒の 頻度	この1か月間に咳やゼーゼーで夜中に目を覚ましてしまうことがどのくらいありましたか？	3：全くない 2：時々あるが週1回未満 1：週1回以上、毎日ではない 0：毎日ある	
運動時の ぜん息症状	運動したり、はしゃいだり、大泣きしたときに咳が出たり、ゼーゼーすることがどれくらいありましたか？	3：全くなし 2：軽くあるが困らない 1：たびたびあり困る 0：いつもあり困っている	
β2 刺激薬 (メプテン、 ベネトリン 等) 使用頻 度	この1か月間に発作止めの吸入薬、飲み薬、貼り薬をどのくらい使用しましたか？	3：全くなし 2：1週間に1回以下 1：1週間に数回、毎日ではない 0：毎日ある	
			／18

