

湿疹 問診票

赤ちゃん相談外来を受診される皆様に、あらかじめ問診票をお願いしております。

お手数をおかけしますが、ご協力の程お願いいたします。

・湿疹はいつから出現しましたか

(歳 ヶ月)頃

・現在治療中ですか。

いいえ はい

→これまで処方された塗り薬 ()

・現在保湿剤を塗っていますか

いいえ はい →保湿剤の種類 ()

・ボディークリームは何を使用していますか

種類 ()

・洗濯物は両親と別に洗っていますか

いいえ はい

→柔軟剤を使用していますか いいえ はい

・入浴は湯船に入っていますか

いいえ はい

・現在ご自宅でペットを飼育していますか。

いいえ はい →ペットの種類 ()

・アレルギーの検査で今までにしたことはありますか。 *検査結果は当日ご持参下さい

血液検査 食物経口負荷試験

皮膚検査(プリックテストなど) 何もしていない

・お子さんがお持ちのアレルギー疾患についてお聞きします。

食物アレルギー () アレルギー性鼻炎・結膜炎

気管支喘息 その他 ()

ご協力ありがとうございました。