

## 食物アレルギー用問診表

1) 当院受診のきっかけはなんですか

---

---

2) 食物アレルギーと診断されたのはいつ頃ですか？

またその時の食物と症状を書いて下さい

診断された時期：            才            ヶ月ころ

食物とその時の症状：

---

---

---

現在除去している食べ物と食べた時の症状をすべて書いて下さい

例) 鶏卵除去 : 食べるとじんましんがでる、湿疹が悪くなる

1)

2)

3)

4)

5)

---

---

3) 現在あるいは最近の治療            有り    ・    無し

内服薬

---

---

---

今までに行った検査

---

---

今までにかかった病気は

アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、喘息、蕁麻疹、薬疹

その他の病気：

4) 現在、食物アレルギー以外の病気で治療を受けていますか

受けている    ・    受けていない

現在使用している薬があれば書いて下さい

---

---

5) 家族や親戚で病気の方がいるようなら書いて下さい  
喘息、アレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、蕁麻疹、アトピー性皮膚炎  
その他の病気：

6) 食物アレルギーはどんな病気か理解していますか？  
1：良く知っている 2：あまり知らない 3：よく分からない

7) 食物除去以外の食事療法をしていますか 有り ・ 無し  
いつ頃からですか  
何をしていますか

---

8) 漢方薬をつかっていますか 有り ・ 無し ・ 過去に有り

---

9) 住居 寝室の床は何ですか (じゅうたん・畳・フローリング・その他)  
寝室の掃除は 日おき  
ペットはいますか いない ・ いる (ペットは何ですか )

10) 食物除去療法や薬について不安な点がありますか？

---

---

---

11) 過去に薬でアレルギー反応や、副作用がでたことがありますか？

---

---

---

12) 食物アレルギーで、現在最も困っている点は何ですか？

---

---

---

13) 今後の治療で希望することや知っておきたいことはありますか？

---

---

---

---

---