

# 皮膚問診

湿疹ではじめておかかりのお子様、おたずねします。

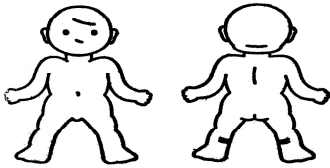
氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

Q, いつごろからですか? [ \_\_\_\_\_ 才~, 生後 \_\_\_\_\_ M~, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ から ]  
毎年 / 季節により / 冬になると

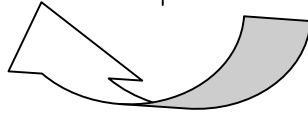
Q, 痒みはありますか? \_\_\_\_\_ ハイ / イイエ

Q, 発疹 / 湿疹の部位は? \_\_\_\_\_ Q, 今まで治療を受けたことはありますか?  
\_\_\_\_\_ ハイ / イイエ

Q, 治療方法は?  
飲み薬 / 塗りぐすり



どこに、何を塗ってましたか?  
左記に表示してください



Q, 治療を受けてどうでしたか?

Q, 当院に希望されることは?

生活面についておたずねいたします。

Q, 顔、体は?

・石鹸は使用していますか?

\_\_\_\_\_ ハイ / イイエ

・洗うときは?

\_\_\_\_\_ ハイの方は何を [ 商品名 \_\_\_\_\_ ]

・拭くときは?

\_\_\_\_\_ スポンジ / タオル / ガーゼハンカチ / 手

\_\_\_\_\_ タオル / ガーゼ / 不燃糸タオル

Q, お風呂の温度は?

[ \_\_\_\_\_ 位 ]

Q, 何かアレルギーはありますか?

\_\_\_\_\_ 食べ物 / 卵、牛乳、小麦、そば、その他  
\_\_\_\_\_ 動物 / 犬、猫、ハムスター、その他

Q, 検査されたことはありますか?

\_\_\_\_\_ ハイ / イイエ

はいと答えた方に

\_\_\_\_\_ いつごろ [ \_\_\_\_\_ ] / 結果は [ \_\_\_\_\_ ]

Q, 食事制限はしていますか?

\_\_\_\_\_ ハイ / イイエ

はいと答えた方に

\_\_\_\_\_ 何をどの位ですか?  
\_\_\_\_\_ [ \_\_\_\_\_ ]

Q, 母乳ですか?

\_\_\_\_\_ 母乳 / ミルク / ミルク + 母乳

# 皮膚問診票

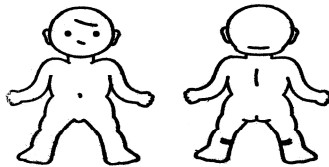
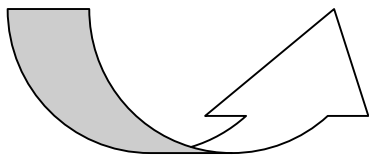
## 前回より皮膚でおかかりの方におたずねします

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 / 一時よくなるが再び ~から

どんな時に悪化しますか

Q、今は 何を  
何回塗っていますか？  
絵に表示して下さい。



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、入浴後痒い /

Q、薬はどの位残っていますか？

例：ロコイド1本

Q、本日希望されるお薬があれば、お書きください。

- |                            |   |   |   |                 |   |   |
|----------------------------|---|---|---|-----------------|---|---|
| ロコイド軟膏・クリーム                | { | } | / | リンデロン軟膏・クリーム    | { | } |
| ロコイド+ワセリン MIX              | { | } | / | リンデロンVG軟膏・クリーム  | { | } |
| リドメックスローション                | { | } |   |                 |   |   |
| ヒルロイドクリーム・ローション            | { | } | / | パスタロンクリーム・ローション | { | } |
| ビーソフテン軟膏・ローション             | { | } |   |                 |   |   |
| 白色ワセリン・白ワセホワイト・プロペト・親水ワセリン |   |   |   |                 | { | } |
| 小児用プロトピック                  | { | } |   |                 |   |   |

備考