

食物アレルギーの問診票

この問診票は、お子さんの食物アレルギーの状況を正確に知るために確認させていただくものです。各問診の下線部分にご記入ください。また、□については、☑のようにマークしてください。

問診票の記載日 西暦()年()月()日
患者氏名 () 性別 □男 □女
生年月日 西暦()年()月()日 お子さんの年齢 ()歳()か月

現在、摂取を制限・除去している食物に☑をつけてください。また、過去に制限・除去していたが、現在は症状なく摂取できるものは■で塗りつぶしてください。食物の種類を()にご記入ください。

□鶏卵 □牛乳 □小麦 □ピーナッツ □種子・ナッツ類()
□そば □大豆 □果物類() □魚卵() □その他()

●原因の食物は？ (例)小麦
●現在の摂取状況は？ (例)完全除去 (例)お菓子少量は食べられる
【初めてアレルギー症状を認めたときのことを教えてください。】
いつ？ (例)7か月の頃 (例)2020年4月の負荷試験の検査のとき
何を？ (例)パン粥
どのくらい食べて？ (例)2口
どのくらいで症状が出たか？ (例)食べて30分後
どのような症状がでたか？ (例)全身に発疹 (例)腹痛があり、その後2回吐いた
どのように対応したか？ (例)病院に行って内服薬をもらった。(例)そのまま様子をみた
どのくらいでよくなった？ (例)2時間くらいで発疹はなくなった

原因の食物別に、現在の摂取状況と過去の症状について、ご記入ください。

●原因の食物は？
●現在の摂取状況は？
●今までに経口食物負荷試験を行ったことはありますか？
□なし □あり⇒どこで行いましたか？ □当院 □他の医療機関()

【初めてアレルギー症状を認めたときのことを教えてください。】

いつ？
何を？
どのくらい食べて？
どのくらいで症状が出たか？
どのような症状がでたか？
どのように対応したか？
どのくらいでよくなった？

2回目以降は裏面にご記入ください。

食物アレルギーの問診票

【今までの症状()回目】

いつ？

何を？

どのくらい食べて？

どのくらいで症状が出たか？

どのような症状がでたか？

どのように対応したか？

どのくらいでよくなった？

原因の食物は？

現在の摂取状況は？

【今までの症状()回目】

いつ？

何を？

どのくらい食べて？

どのくらいで症状が出たか？

どのような症状がでたか？

どのように対応したか？

どのくらいでよくなった？

【今までの症状()回目】

いつ？

何を？

どのくらい食べて？

どのくらいで症状が出たか？

どのような症状がでたか？

どのように対応したか？

どのくらいでよくなった？

原因食物が複数あるとき、あるいは症状がさらにあるときは、

原ページを再度印刷していただくか、

窓口にて新しい問診票をお渡しいたします。

ご記入いただき、ありがとうございました。