

気管支喘息

氏名 _____ (男・女) 年齢 _____ 歳 _____ ヶ月 体重 _____ g/kg
No _____ 体温 _____ ℃

- ① 今までに、咳込みが持続したり、ゼーゼーやヒューヒューしたことがありますか？ ☐ はい ☐ いいえ
- ② 初めてゼーゼーやヒューヒューが出たのは、何歳ごろですか？ _____ 歳 _____ ヶ月頃
- ③ 医師から、気管支喘息と診断を受けたことはありますか？ ☐ いいえ ☐ はい → _____ 歳 _____ ヶ月頃に診断
- ④ 気管支ぜんそくで入院したことはありますか？ ☐ いいえ ☐ はい → _____ 回
- ⑤ どのくらいの頻度で、咳込み・ゼーゼー・ヒューヒューしていますか or していましたか？
☐ ほぼ毎日 ☐ 週に数回 ☐ 1 ヶ月に数回 ☐ 2～3 ヶ月に 1 回程度 ☐ 年に数回程度(季節の変わり目等)
- ⑥ どんな時に、咳込み・ゼーゼー・ヒューヒューが多いですか？
☐ 寝始めの時 ☐ 寝入ってから(夜中) ☐ 朝起きる前 ☐ 朝起きてから ☐ 日中 ☐ 運動時 ☐ 風邪の時
☐ 大声で笑ったり、はしゃいだ時 ☐ ホコリっぽいところに行った時 ☐ 動物に接した時 ☐ 煙などを吸った時
- ⑦ どんな時期に、咳込み・ゼーゼー・ヒューヒューが多いですか？
☐ 春 ☐ 夏 ☐ 秋 ☐ 冬 ☐ 季節の変わり目 ☐ 雨の日 ☐ 台風 ☐ 天候が荒れる時
☐ 精神的なもの(具体的に: _____)
☐ その他 (具体的に: _____)
- ⑧ 今まで定期的な(毎日)治療をされてきましたか？(咳込み・ゼーゼー・ヒューヒューがない時もお薬を使用しましたか？)
☐ 定期的な治療は行わず、咳込み・ゼーゼー・ヒューヒューが起きたら治療していた。
☐ 定期的な治療を行ってきた (_____ 歳 _____ ヶ月頃から) → ☐ 今も治療している ☐ 今は行っていない
➤ 使用した(している)内服薬 ☐ シンガリア ☐ キプレス ☐ オナ ☐ アビディ ☐ プラシド ☐ テドール ☐ エニフィル
☐ ベネリツ ☐ ベラチ ☐ マグチ ☐ プリカニール ☐ オルバシ ☐ その他 (_____)
➤ 使用した(している)吸入薬 ☐ フロタイド ☐ アドエア ☐ キュバール ☐ パルミコート ☐ シンビコート ☐ オルバシ
☐ セバント ☐ インター ☐ マグチ ☐ その他 (_____)
➤ その他 (_____)
☐ 吸入器はお持ちですか？ ☐ いいえ ☐ はい (メーカー: _____ 型番: _____)
- ⑨ 咳込み・ゼーゼー・ヒューヒューができた時はどんなことをしていますか？
☐ 薬を追加する
➤ 使用する内服薬・吸入薬 (_____)
☐ 安静にする ☐ 水分をとる ☐ 腹式呼吸をする ☐ その他 (_____)

⑩ご家族にアレルギーの方はいらっしゃいますか？

①母親：□なし □あり→□花粉症 □アレルギー性鼻炎 □喘息 □アトピー性皮膚炎
□食物アレルギー □じんましん □その他()

②父親：□なし □あり→□花粉症 □アレルギー性鼻炎 □喘息 □アトピー性皮膚炎
□食物アレルギー □じんましん □その他()

③きょうだい：□兄 □姉 □弟 □妹
□なし □あり→□花粉症 □アレルギー性鼻炎 □喘息 □アトピー性皮膚炎
□食物アレルギー □じんましん □その他()

④きょうだい：□兄 □姉 □弟 □妹

□なし □あり→□花粉症 □アレルギー性鼻炎 □喘息 □アトピー性皮膚炎

□食物アレルギー □じんましん □その他()

⑪同居されている方で喫煙されている方はいますか？

☐ なし ☐ あり → 父 ・ 母 ・ その他 ()

⑫ペットを飼っていますか？

☐ 飼ってない ☐ 飼ってる → 動物名 ()

⑬生まれた時の体重 () g 週数 () 週

⑭既往歴 かかったことのある病気・現在治療中の病気を○で囲んでください。

・乳児湿疹　・喘息　・花粉症　・鼻炎　・結膜炎　・アトピー
・麻疹(はしか)・風疹・百日咳・おたふくかぜ・みずぼうそう
・その他()

⑮予防接種 これまでに受けた予防接種を○で囲んでください

- ・3種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風)+ポリオ
- ・4種混合(百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ)
- ・ヒブ・肺炎球菌(プレベナー)・BCG・MR(麻疹・風疹)
- ・水痘・おたふくかぜ
- ・ロタ・B型肝炎

⑩家族歴 ご家族に特別な病気の方がいらっしゃいましたら、お書きください。

(続柄: 病名:)

⑰その他 相談されたいことをご自由に記載してください。

--