

【 アレルギー外来問診票（食物アレルギー） 】

この問診票は、食物アレルギー（疑いも含む）と診断された患者さまのこれまでの病気の状況を正確に知るため、診察前に確認をさせていただくものです。受診される患者さま自身について記入してください。

お名前：_____

1. それぞれの食物の摂取状況についてお答えください。

現在除去している食物に☑をつけてください。他にもある場合は自由記載欄に食物名を記入してお答え下さい。

除去の理由としてあてはまるものを以下の①～⑥から選んでください。（複数回答可）

- ① 食べて何かしらの症状が出たため
 - ② 症状はないが、検査で反応が出たため（血液検査、皮膚テストなど）
 - ③ 症状が出るかもしれないと心配なため
 - ④ 食べる機会がなかったため（未摂取）
 - ⑤ 医師等に指導されたため
 - ⑥ その他

※自由記載

食物	現在除去	除去の理由
例（ゴマ）	☑	②③⑤
卵		
乳		
小麦		
大豆		
ピーナッツ		
そば		
エビ		
カニ		

食物	除去の理由
（ ）	
（ ）	
（ ）	
（ ）	
（ ）	
（ ）	
（ ）	
（ ）	

※食べて症状が出たものに関して、次のページ問2でお答えください。

2. 現在除去している食物で症状が出た時の状況を、例のように具体的にお答え下さい。

月齢／年齢	食べたものと その量	食べて症状出現 までの時間	出現した症状	そのときの対応
(例) 6か月	〇〇製菓の ビスケット2口	20分くらい	まぶたが腫れて、体中が 真っ赤になった。	病院でもらった薬(詳細不明)をすぐに 飲んで1時間くらいでおさまった。

3. 今までに食物アレルギーに関する検査・試験をしたことがありますか？

血液検査 : ☐ない ☐ある

皮膚テスト : ☐ない ☐ある

食物経口負荷試験 : ☐ない ☐ある ★検査結果はお持ちでしたら診察時にご持参下さい。

4. 食物アレルギーの症状出現時に備えてエピペン[®]や内服薬を処方されていますか？

エピペン : ☐いいえ ☐はい エピペンの使用期限 ()

内服薬 : ☐いいえ ☐はい お薬の名前 ()

5. 今まで医療機関などでエピペンの使い方について指導を受けたことはありますか？

☐ない ☐ある (→使い方に自信はありますか？ ☐ない ☐ある)

6. アレルギー症状がでた場合の緊急時対応はイメージできていますか？具体的にお書き下さい。

--

7. 今まで特定の食物を摂取して「食べただけなら症状は出ない」が、「食べたあと運動した時だけ症状が出た」経験はありますか？

- ・ じんましん ☐ない ☐ある
- ・ 息苦しい ☐ない ☐ある
- ・ 嘔吐、吐き気 ☐ない ☐ある
- ・ 気を失う ☐ない ☐ある

→1 つでも「ある」に☑が入った場合は下記へお進み下さい。全てなしの方はこれで終了になります。

8. この症状は以下のどの食物を摂取して起こりましたか。

- ☐小麦 ☐エビ・カニ ☐果物（具体的な食物： ）
- ☐その他（具体的な食物： ）

9. 現在の状況・対応についてあてはまるものを全て選んでください。（複数回答可）

- ☐特に運動・食事の制限はしていない ☐運動前に原因食物を除去している
- ☐その他（ ）

質問は以上です。ありがとうございました。記載後は看護師にお渡し下さい。