

ID : _____ 名前 : ひらがな _____ 男・女 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

食物アレルギー問診票

1) 今までに、食べ物を食べてから2時間以内に、次のような症状が出たことがありますか？

(なし・あり) あれば、身体の各部位毎に、出たすべての症状に○を付けてください。

皮膚 粘膜 A	①がまんできるかゆみ、②猛烈なかゆみ、③部分的なじんま疹・赤み・斑点、④全身のじんま疹・紅潮・斑点、⑤口や唇の腫れ、⑥まぶたの腫れ、⑦顔全体の腫れ、⑧口やのどにかゆみやイガイガ感、⑨のどの奥の方の痛み・むくみ、⑩眼の充血・かゆみ・流涙
呼吸器 B	①突然の強い鼻炎症状(くしゃみ・鼻水・鼻づまり)、②軽い咳、③繰り返す咳込み、④軽い息苦しさ、⑤持続する強い咳込み、⑥犬が吠えるような咳、⑦声がかすれる、⑧締め付けられるような息苦しさ・嚥下困難、⑨ゼーゼーを伴う呼吸困難、⑩呼吸停止
消化器 C	①突然の吐き気や1回の下痢や嘔吐(おうと)、②複数回の下痢や嘔吐、③突然の軽い腹痛(おへそを中心に痛くなる)、④突然の強い腹痛(がまんできる)、⑤持続する強い腹痛(がまんできない)、⑥繰り返し吐き続け、時に便失禁
循環器D	①頻脈・軽度血圧低下・蒼白、②脈が触れにくいまたは不規則、③唇や爪が青白い
神経E	①眠気・軽度頭痛・恐怖感、②ぐったりし意識消失・もうろう・失禁、

(注:D②か③、またはE②の症状があれば、単独でも問3に記入してください)

2) ある果物・木の実・野菜を食べて、口の中にアレルギー症状(かゆみやイガイガ感、口や唇の腫れ)が出たことがありますか？

(なし・あり) あれば、枠の中の食物に○を付けるか、その他に書き出してください。

果物	アボカド、アンズ、イチゴ、ウメ、オレンジ、カキ、カンタローブ、キウイ、グレープフルーツ、サクランボ、スモモ、ナシ、バナナ、ビワ、ブドウ、マンゴー、ミカン、メロン、モモ、リンゴ、
木の実	アーモンド、カカオ、クリ、クルミ、ココナッツ、ナッツ(カシュー・ブラジル・ヘーゼル)、ピーナッツ
野菜	キュウリ、ジャガイモ、ズッキーニ、セロリ、トマト、ナス、ニンジン、パセリ、ヤマイモ

(その他 _____)

3) 問1のA～Eの複数の部位に、同時にアレルギー症状を起こしたことがありますか？

◇あれば、3-1), 2), 3), 4)から選んで番号に○を付け、食物なら食物名を書いてください。

3-1) 食物を摂取、2時間以内に起きた。原因食物名は(_____)
3-2) 食物を摂取した2(～4)時間以内に、運動していて起きた。原因食物名は、(_____)
3-3) 食事に関係なく、運動をしただけで起きた。
3-4) 1) 2) 3)以外(ハチ刺傷、その他の昆虫刺傷、医薬品、その他{ _____ })

◇食物名・運動など原因を【 】内に、各々最も重い時に重なった症状を問1の番号で記入してください。

- 【 】皮膚粘膜A _____、呼吸B _____、消化C _____、循環D _____、神経E _____
- 【 】皮膚粘膜A _____、呼吸B _____、消化C _____、循環D _____、神経E _____
- 【 】皮膚粘膜A _____、呼吸B _____、消化C _____、循環D _____、神経E _____
- 【 】皮膚粘膜A _____、呼吸B _____、消化C _____、循環D _____、神経E _____

(注:二重下線は◎、太字は赤の◎で番号を○してください)

4) 問1・問2の症状が出て、現在除去中の食べ物に、○を付けてください。

鶏卵、牛乳・乳製品、小麦、ソバ、ピーナッツ、エビ、カニ、

果物類、種実類・木の実類、魚類、肉類、その他 あれば、その食べ物の名前は？

(_____)

5) 食物負荷試験で陽性といわれ、現在除去中の食べ物がありますか？ あればその名前は？

(_____)

6) 血液検査等で検査陽性といわれ、現在除去中の食べ物がありますか？ あればその名前は？

(_____)

以上です。ありがとうございました。今後受診時はコピーをご持参下さい。