



## 2. 湿疹・アトピー性皮膚炎について

※症状が出たことがない方は書かなくて結構です。

症状が出始めた時期： ( )歳( )か月頃 / ( )年( )月頃

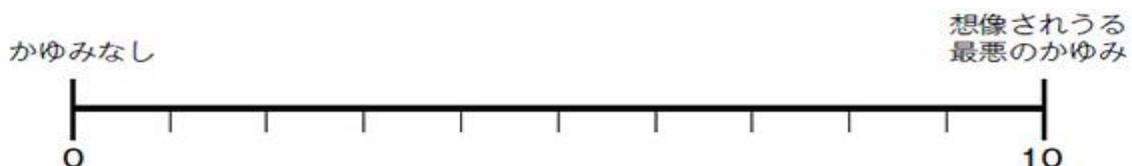
下記①～⑦の質問について、当てはまる点数に○をつけ、点数を合計して書いてください。

- ① この1週間で、湿疹のために皮膚のかゆみがあった日は何日ありましたか？  
なし(0点)・1～2日(1点)・3～4日(2点)・5～6日(3点)・毎日(4点)
- ② この1週間で、湿疹のために夜の睡眠が妨げられた日は何日ありましたか？  
なし(0点)・1～2日(1点)・3～4日(2点)・5～6日(3点)・毎日(4点)
- ③ この1週間で、湿疹のために皮膚から出血した日は何日ありましたか？  
なし(0点)・1～2日(1点)・3～4日(2点)・5～6日(3点)・毎日(4点)
- ④ この1週間で、湿疹のために皮膚がジクジク(透明な液体がにじみ出る)した日は何日ありましたか？  
なし(0点)・1～2日(1点)・3～4日(2点)・5～6日(3点)・毎日(4点)
- ⑤ この1週間で、湿疹のために皮膚にひび割れができた日は何日ありましたか？  
なし(0点)・1～2日(1点)・3～4日(2点)・5～6日(3点)・毎日(4点)
- ⑥ この1週間で、湿疹のために皮膚がボロボロと剥がれ落ちた日は何日ありましたか？  
なし(0点)・1～2日(1点)・3～4日(2点)・5～6日(3点)・毎日(4点)
- ⑦ この1週間で、湿疹のために皮膚が乾燥またはザラザラしていると感じた日は何日ありましたか？  
なし(0点)・1～2日(1点)・3～4日(2点)・5～6日(3点)・毎日(4点)

合計点(最大 28 点) \_\_\_\_\_ 点

※POEM 0～2点:消失又はほぼ消失、3～7点:軽度、8～16点:中等度、17～24点:重度、25～28点:最重度

現在のかゆみのつらさを0～10の11段階で評価するといくつになりますか？ 下の図の当てはまるところに○をつけてください。



最近使っている薬があれば書いてください。

塗り始めた時期	薬(体の部位)	1日に塗る回数

### 3. 気管支喘息について

※症状が出たことがない方は書かなくて結構です。

症状が出始めた時期： ( )歳( )か月頃 / ( )年( )月頃

一番最近の発作： ( )歳( )か月頃 / ( )年( )月頃

今使っている薬があれば書いてください。

使い始めた時期	薬	1回の量	1日に使用する回数

4 歳未満の方は下記①～⑥の質問について、当てはまる点数に○をつけ、点数を合計して書いてください。

- ① 【喘鳴の程度】 この1か月間で、ゼーゼー(ゼロゼロ)した日はどのくらいありましたか？  
まったくなし(3点)・月1回以上、週1回未満(2点)・週1回以上、毎日ではない(1点)・毎日持続(0点)
- ② 【呼吸困難発作回数】 この1か月間で、ゼーゼー(ゼロゼロ)して息が苦しそうな発作はどのくらいありましたか？  
まったくなし(3点)・時に出現、持続しない(2点)・たびたびあり、持続する(1点)・ほぼ毎日持続(0点)
- ③ 【朝・夜の咳】 この1か月間で、熱がないのに、夜寝る頃や朝方に咳が気になることはどのくらいありましたか？  
まったくなし(3点)・時に出現、持続しない(2点)・週1回以上、毎日ではない(1点)・毎日持続(0点)
- ④ 【夜間覚醒の頻度】 この1か月間に、咳やゼーゼー(ゼロゼロ)で、夜中に目を覚ましてしまうことはどのくらいありましたか？  
まったくなし(3点)・時にあるが週1回未満(2点)・週1回以上、毎日ではない(1点)・毎日ある(0点)
- ⑤ 【運動時の喘息症状】 運動したり、はしゃいだり、大泣きしたときに咳が出たり、ゼーゼー(ゼロゼロ)することはどのくらいありますか？  
まったくなし(3点)・軽くあるが困らない(2点)・たびたびあり困る(1点)・いつもあり困っている(0点)
- ⑥ 【 $\beta_2$ 刺激薬使用頻度】 この1か月に発作止めの吸入薬や飲み薬、貼り薬をどのくらい使いましたか？  
まったくなし(3点)・1週間に1回以下(2点)・1週間に数回、毎日ではない(1点)・毎日ある(0点)

合計点(最大18点) \_\_\_\_\_点

※JPAC 6か月～4歳未満用 18点:完全コントロール、17～13点:良好なコントロール、12点以下:コントロール不良

**4歳以上の方は下記①～⑤の質問について、お子様と一緒に当てはまる点数に○をつけ、点数を合計して書いてください。**

- ①【喘鳴の程度】この1か月に、ゼーゼー・ヒューヒューした日はどれくらいありましたか？  
0回(3点)・1回以上だが毎週ではない(2点)・週に1回以上だが毎日ではない(1点)・毎日続いた(0点)
- ②【呼吸困難発作回数】この1か月間に、息が苦しくなる発作はどれくらいありましたか？  
0回(3点)・時々あるが続かなかった(2点)・時々あってしばらく続いた(1点)・ほとんど毎日続いた(0点)
- ③【夜間覚醒の頻度】この1か月間に、喘息の症状で夜中に目を覚ましてしまうことはどのくらいありましたか？  
0回(3点)・時々あるが続かなかった(2点)・週に1回以上だが毎日ではない(1点)・毎日続いた(0点)
- ④【運動時の喘息症状】運動したり、はしゃいだりしたときに、咳が出たり、ゼーゼーして困ることはどのくらいありますか？  
まったくない(3点)・たまにあるが困らない(2点)・たびたびあって困る(1点)・毎日あって困っている(0点)
- ⑤【 $\beta_2$ 刺激薬使用頻度】この1か月に発作止めの吸入薬や飲み薬、貼り薬をどのくらい使いましたか？  
0回(3点)・1週間に1回以下(2点)・1週間に数回、毎日ではない(1点)・毎日使った(0点)

合計点(最大15点) \_\_\_\_\_ 点

※JPAC 4歳～15歳用 15点:完全コントロール、14～12点:良好なコントロール、11点以下:コントロール不良

#### 4. その他の症状について

症状がある場合は症状のあるタイミングに○を、ない場合は「なし」に○をつけてください

鼻水・鼻づまり・くしゃみなど

あり(春・夏・秋・冬・ほこりがあるとき・動物に近づいたとき)・なし

目のかゆみ・充血・めやになど

あり(春・夏・秋・冬・ほこりがあるとき・動物に近づいたとき)・なし

アレルギー以外にかかったことのある病気や治療中の病気があれば、病気の名前とかかったときの年齢、現在使用中の薬を書いてください

病名: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳) 現在使用中の薬: あり( \_\_\_\_\_ )・なし

病名: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳) 現在使用中の薬: あり( \_\_\_\_\_ )・なし

## 5. ご家族のアレルギー疾患やその他のご病気について

ご家族の方々の食物アレルギー、アトピー性皮膚炎、気管支喘息、花粉症の有無をお答えください。その他のアレルギーやご病気をお持ちの場合もご記入ください。

ご本人から見た関係と年齢: ( 歳 )

食物アレルギー (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり→食品名 )

気管支喘息 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

アトピー性皮膚炎 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

花粉症 (なし・ 鼻炎あり・ 結膜炎あり)

その他のアレルギー:

その他のご病気:

ご本人から見た関係と年齢: ( 歳 )

食物アレルギー (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり→食品名 )

気管支喘息 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

アトピー性皮膚炎 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

花粉症 (なし・ 鼻炎あり・ 結膜炎あり)

その他のアレルギー:

その他のご病気:

ご本人から見た関係と年齢: ( 歳 )

食物アレルギー (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり→食品名 )

気管支喘息 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

アトピー性皮膚炎 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

花粉症 (なし・ 鼻炎あり・ 結膜炎あり)

その他のアレルギー:

その他のご病気:

ご本人から見た関係と年齢: ( 歳 )

食物アレルギー (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり→食品名 )

気管支喘息 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

アトピー性皮膚炎 (なし・ 歳頃まで・ 現在もあり)

花粉症 (なし・ 鼻炎あり・ 結膜炎あり)

その他のアレルギー:

その他のご病気:

## 5. 環境について

1日のシャワーの回数： (            )回

家庭内にたばこを吸う人が            いる ・ いない

ペット                                    いる (動物名:                                    ) ・ いない

部屋の掃除の頻度                    週に(            )回/月に(            )回

寝具の洗濯頻度                    週に(            )回/月に(            )回

防ダニシーツなどの寝具の使用    あり ・ なし

## 6. その他

特に困っていることや相談したいことがあればご記入ください。

詳しくご回答くださりありがとうございました。診療の参考とさせていただきます。