

皮膚科問診票

下記の質問表に記入をお願いします。

1、皮膚にどのような**症状**がありますか？ _____

2、**最初**に皮膚病が始まったのは何歳でしたか？ _____

3、その症状はどのくらい続いていますか？ _____

4、皮膚病は**突然**始まりましたか？**徐々**に始まりましたか？ _____

5、皮膚の症状は、**一番最初**はどのようにみえましたか？ _____

6、そのあと、どのように変化したり、広がりましたか？ _____

7、当てはまるものにチェックしてください。 薬を使っても続いている
続いているが、薬を使うとよくなる
ときどき、あるいは、たまに出てくる

8、症状は1年のうち**特定の時期**に悪化しますか？それはいつですか？ _____

9、この1年のうち、皮膚病が主に発生したときの痒みはどのくらいでしたか？ _____
(1～10で表してください。1；正常でも見られる程度、10；持続的な激しい痒み)

10、この1か月の痒みは、どのくらいですか？ (1～10で) _____

11、現在、何か**治療**していますか？どのような治療ですか？ _____

12、最後に薬を使ったのはいつですか？（どんなものでも）その薬は何ですか？

13、現在、与えている**食事**は何ですか？

14、治療として別の食事を1つでも試したことがありますか？あれば、**商品名、種類、与えた期間**をすべて記入してください。

15、**シャンプーの回数**はどのくらいですか？シャンプーの**種類**は何ですか（すべて）？

16、何歳（ヶ月）の時に飼い始めましたか？

どこから入手しましたか？

17、同じ家に他のペットはいますか？（種類、頭数）

18、ノミがついているのを見ましたか？最後に見たのはいつですか？（他のペットも含め）

19、他のペットにも皮膚に問題がありますか？

20、ご家庭に皮膚の問題がある人はいますか？

21、あなたのペットが室内外で過ごす時間の割合を%で表してください。

室内： _____ % 室外： _____ %

22、皮膚病の他にも、何か診断された病気はありますか？

23、上記には書かれていない、その他の症状はありますか？

ペットの皮膚病に関係していると思われるようなことが、他にありますか？

24、今までにワクチンの接種により、アレルギー症状が出たことがありますか？
 ある場合、その時のワクチンの種類と年齢、どのような症状が出たかを記入してください。

25、皮膚に問題が起こってから、これまでの間に認められた症状とその程度について
 次の当てはまる箇所にチェックを入れてください。（それぞれの症状につき1つだけ）

症状	起こったことはない または、全くない	ごくたまに起こる または、軽度	時々起こる または、中程度	頻ぱんに起こる または、重度
体を引っ掻く/舐める/噛む				
脱毛、または被毛がなかなか生えてこない				
皮膚の赤みが強くなる				
小さな赤い斑点、にきび、盛り上がり、発疹				
フケ、皮膚のかさつき				
皮膚または被毛の臭いが強くなる				
皮膚のかさぶた、またはかさぶたに覆われた部位がある				
開いた生傷				
血または膿がにじんでいる部位がある				
目の症状 赤み、刺激、痒み、めやに				
被毛の色または手触りが変化した				
皮膚に色の濃い部位がある				
皮膚の色素が薄くなる（濃い色の部位がピンク色になる）				
耳の感染				
ペットにノミが見られた				
下痢または軟便				
嘔吐				
くしゃみまたは喘鳴（ぜいぜい言う）				
ペットの性格が以前とは違う				
ペットの活動が以前とは違う				
体重減少または体重増加				
ペットの食欲が変わった				
飲水量が変わった				
排尿の習慣が変わった（回数など）				

26、あなたのペットが、次の体の部位を、なめる、噛む、引っ掻く、または擦りつける
 のは、どの程度ですか？（それぞれの体の部位に対し、1つだけチェックしてください。）

体の部位	痒みなし	軽度の痒み	中程度の痒み	重度の痒み
手/足				
腕/脚				
腹部				
脇の下/胸部				
股部				
陰部				
体の側面				
顔/目/口				
耳/耳介				
背中				
臀部(おしり)				
肛門周囲				
尾				

27、下にあげた薬の中で、投与したことがあるものにチェックし、投与した場合はその薬がどの程度効果があったかチェックしてください。（投与したことがあれば、“はい”にチェックし、次にその治療がどの程度効果あったかをチェックしてください）

治療法 または 薬	これまでに投与されたことがありますか？			投与された場合、どの程度効果がありましたか？		
	はい	いいえ	わかりません	効果なし	ある程度効果あり	かなり効果あり
ステロイド剤 (内服薬、注射、外用薬)						
抗生剤のみ (同時に他の投薬なし)						
抗ヒスタミン剤						
脂肪酸製剤						
イベルメクチン(ダニ用の注射)						
レボリューション(ダニ用の外用剤)						
ミルベマイシン(ダニ用の内服薬)						
薬用シャンプー						
薬浴						
ノミ予防						