

気管支喘息 問診票

性別

氏名： () 年齢：

1 ゼーゼー・ヒューヒューしたことはありますか？ なし あり

2 初めて、ゼーゼー・ヒューヒューしたのは何歳ですか？ ____ 歳 ____ ヶ月

3 かぜをひいて、咳が治りにくかったことがありましたか？ なし あり

4 医師からぜんそくと言われたことがありますか？ なし あり

(その時の年齢： ____ 歳 ____ ヶ月)

5 ぜんそくで入院したことはありますか？ なし あり

(その時の年齢： ____ 歳 ____ ヶ月)

6 ぜんそくで入院した回数： ____ 回

7 咳やゼーゼーが多いのはいつですか？

夜ねるとき 夜ねてから 朝起きる前 朝起きてから 昼間

はしゃいだり、あばれたとき 運動したとき ほこりを吸ったとき

その他： _____

季節： 関係なし あり (悪化するのは 春 夏 秋 冬 変わり目)

気象： 関係なし あり (低血圧 台風 雨の日 風の強い日)

食べ物： 関係なし あり (具体的に _____)

風邪： 関係なし あり

タバコ： 関係なし あり

感情・精神的なもの： 関係なし あり

その他：具体的に _____

8 今までかかっていた医療機関名： _____ 小児科、内科、耳鼻科、その他

9 お薬を使っていますか？ はい いいえ

10 発作時の対応

[_____]

11 相談したいことをお書きください。

[_____]

12 「ぜんそく重症度コントロールテスト:JPAC」をご記入ください。

(4歳以上では、JPAC、3歳以下の方は乳幼児JPACとなります。)