

# 皮膚科問診票 (麻布大学附属動物病院)

\*印部は病院が記入します。

カルテ No\* \_\_\_\_\_

・紹介獣医師 \_\_\_\_\_ 住所\* \_\_\_\_\_  
電話\* \_\_\_\_\_

・飼主氏名 \_\_\_\_\_ ・診察月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

・住所 \_\_\_\_\_ ・電話 \_\_\_\_\_

・犬 \_\_\_\_\_ 猫 \_\_\_\_\_ 品種 \_\_\_\_\_ ・雄 \_\_\_\_\_ 雌 \_\_\_\_\_ ・名 \_\_\_\_\_ ・年齢 \_\_\_\_\_ ・

飼育開始 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

・入手先 \_\_\_\_\_ ケネル名 \_\_\_\_\_ ペットショップ名 \_\_\_\_\_ 繁殖者 \_\_\_\_\_

・症状が出始めたのはいつですか? 年齢 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_

・どのような部位に症状が出ましたか? 顔面 \_\_\_\_\_ 耳 \_\_\_\_\_ 頸 \_\_\_\_\_ 背中 \_\_\_\_\_ 腹部 \_\_\_\_\_ 腋 \_\_\_\_\_ 四肢 \_\_\_\_\_

足先 \_\_\_\_\_ 掌部 \_\_\_\_\_ その他 \_\_\_\_\_

・季節的発症 \_\_\_\_\_ ・非季節的発症 \_\_\_\_\_

もし、季節的発症ならば 春 \_\_\_\_\_ 夏 \_\_\_\_\_ 秋 \_\_\_\_\_ 冬 \_\_\_\_\_

もし、非季節的発症ならば、どのような時期に症状が悪化しますか? \_\_\_\_\_

・症状が悪化するのには ・夜に \_\_\_\_\_ 朝に \_\_\_\_\_ 日中に \_\_\_\_\_ ・屋内で \_\_\_\_\_ 屋外で \_\_\_\_\_

もし屋内ならばどのような場所で \_\_\_\_\_

・同居ペットの有無 \_\_\_\_\_ ・ペットたちはベッドや家具の上で寝ていますか? \_\_\_\_\_

・暖房の種類 \_\_\_\_\_ 暖房器具 \_\_\_\_\_ スチーム \_\_\_\_\_ エアコンディショニング装置 \_\_\_\_\_ 集中方式 \_\_\_\_\_

室内カーペット (材質) \_\_\_\_\_

・ペットが寝るベッドの材質は \_\_\_\_\_

使っているマットレスやマクラの材質は \_\_\_\_\_

・ペットが好んで遊んでいる屋外の環境 (コンクリート、芝生など) を書いてください。また環境における

草木類や雑草類の種類についても書いてください。 \_\_\_\_\_

・家庭内には鉢植えの植物を多く置いてありますか? \_\_\_\_\_

・食事 缶詰 \_\_\_\_\_ 肉 \_\_\_\_\_ 半生タイプ \_\_\_\_\_ ドライ \_\_\_\_\_ あらびき \_\_\_\_\_ 家庭の残り物 \_\_\_\_\_

家庭の残り物とペットフードを混ぜたもの \_\_\_\_\_ それらの混ぜる割合 \_\_\_\_\_

手作り \_\_\_\_\_

間食 \_\_\_\_\_

・症状が出たとき、次のものにさらされたり、接触したり、食べたりしたことがありますか?

冷氣 \_\_\_\_\_ 湿気 \_\_\_\_\_ タバコ煙 \_\_\_\_\_ 毛織物 \_\_\_\_\_ 埃 \_\_\_\_\_ 香水、化粧品 \_\_\_\_\_ 特別な食品 \_\_\_\_\_

薬物 \_\_\_\_\_ その他 \_\_\_\_\_

症状について書いてください \_\_\_\_\_

・アレルギー症状 掻きむしり \_\_\_\_\_ 鼻の掻きむしり \_\_\_\_\_ くしゃみ \_\_\_\_\_ ぜいぜいする \_\_\_\_\_ 咳 \_\_\_\_\_

足を舐めること \_\_\_\_\_ 顔をこする \_\_\_\_\_ 下痢 \_\_\_\_\_ 嘔吐 \_\_\_\_\_ その他 \_\_\_\_\_

・発症する直前の異常所見 \_\_\_\_\_

・ペットは感情的に神経質になったり容易に興奮したりしますか? \_\_\_\_\_

・既往疾患または既往感染症 \_\_\_\_\_

・発症する少し前に環境を変えたことがありますか? \_\_\_\_\_

はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_ 「はい」ならば説明して下さい \_\_\_\_\_

・家屋は 新しい \_\_\_\_\_ 古い \_\_\_\_\_ 乾燥 \_\_\_\_\_ 湿潤 \_\_\_\_\_

異常が発現する直前に家屋に新しい家具を購入しましたか? \_\_\_\_\_

- カーペットに脱臭剤か芳香剤を用いましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_  
もし、「はい」ならばどのようなものを \_\_\_\_\_
- ペットは洗い、毛刈りし、輸送されましたか？また異常が発現する前にどのような環境に居ましたか？  
\_\_\_\_\_
- もし、避妊手術をしていたならば、術後短期間に発症しましたか？あるいは悪化しましたか？  
はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_
- もし、避妊手術をしていないならば、発情の周期は一定ですか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_  
発情したときに症状は悪化しましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_  
もし偽妊娠になったならば症状は悪化しましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_  
発情のとき、正常に雌をひきつけましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_  
発情のとき、正常に雄に興味を持ちましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_
- もし、雄ならば発情中の雌に求愛行動を示しましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_
- 発情中の雌によって刺激されたとき、症状は悪化しましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_
- もし去勢雄ならば、術後症状は発現しましたか？あるいは悪化しましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_
- 最近なにか薬を用いましたか？ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_  
もし「はい」ならば、それらはなんですか？ \_\_\_\_\_  
その薬は効果があったと思いますか？ \_\_\_\_\_
- 説明 \_\_\_\_\_
- ペットの皮膚疾患が始まって以来、家族のどなたかに皮膚疾患が発現しましたか？はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_  
「はい」の場合どのような \_\_\_\_\_
- 本日検査を受けようとしているペットについて以上のほかで何か気になっていることを書いてください

• 備考（獣医師記入欄\*）