

アレルギー性鼻炎（花粉症）の方にお尋ねします。

- 今回、症状が出てきたのはいつ頃からですか？
 1. まだ出ていない（予防のために受診）
 2. 今日から
 3. _____日前から
- 症状が出だしたのは何年前からですか？
 1. 今年初めて
 2. _____年前から
- 以前より症状のある方におうかがいします。例年、いつ頃から症状がありますか？
 1. 年中ある
 2. 3月・4月頃
 3. 5月・6月頃
 4. 9月・10月頃
 5. その他（ _____月頃から_____月頃まで）
- 症状の中では、何がお困りですか？
 1. くしゃみ・鼻みず
 2. 鼻づまり
 3. 目のかゆみ
 4. のどのかゆみ・咳
 5. 顔や皮膚のかゆみ
 6. その他（ _____ ）
- 血液検査でアレルギーの原因がおわかりの方は、お教えてください。
・ダニ ・ハウスダスト ・スギ ・ヒノキ ・カモガヤ ・ブタクサ ・ヨモギ
・動物（ _____ ） ・その他（ _____ ）
- 今までどのような治療を行ってこられましたか？
 1. のみ薬（病院で処方された薬・市販の薬）
 2. 点鼻薬
 3. 点眼薬
 4. 注射での治療
- 今まで使っていた薬で、よく効いていた薬があれば、お教えてください。
 1. 薬剤名（ _____ ）
 2. わからない
- 逆に、使っても効果の無かった薬があれば、お教えてください。
 1. 薬剤名（ _____ ）
 2. わからない
- 市販のカゼ薬や鼻炎の薬で眠くなりやすい方ですか？
 1. 眠くなりやすい
 2. 眠くなったことはない
 3. わからない
- 日常的によく運転をしたり、仕事で危険な機械を操作することはありますか？
 1. はい
 2. いいえ
- 今回、内服が必要な場合、お薬の内容についてのご希望をおうかがいします。
 1. 眠くなったり、集中力が低下しないような薬を希望する。
 2. 眠気があっても、効果のある薬がよい。
- 点鼻薬を希望されますか？
 1. はい
 2. いいえ
- 点眼薬を希望されますか？
 1. はい
 2. いいえ
- 血液検査で簡単にアレルギーの原因を検査することができますが、検査を希望されますか？
 1. はい
 2. いいえ
- アレルギー性鼻炎の治療として、鼻の粘膜に直接処置をするアルゴンプラズマ凝固療法を行っておりますが、ご興味はありますか？
 1. はい
 2. いいえ
- アレルギー性鼻炎の根本的な治療として、舌下免疫療法がありますが、ご興味はありますか？
 1. はい
 2. いいえ
- 他に何かご相談したいことがあれば、お書きください。

おなまえ： _____