

食物アレルギー一問診票 氏名: _____ 年齢 _____ 歳 性別 男・女 ※原因食材1つにつき、1枚使用して下さい

※本問診票は、学童(小学校)以上を対象に活用下さい。2歳以下の場合は食物負荷試験の必要性が高いので、専門医受診が望ましいです。

質問1 症状が出た食材は、今まで食べられていたものですか？ はい ・ いいえ ・ 全く食べたことがない

質問4へ 診断Eへ

はいに○を付けた方は、該当する項目に☑を付けてください。

<input type="checkbox"/> 原因食材が【野菜・果物・ナッツ類・ゴマ】	質問2へ
<input type="checkbox"/> 原因食材が【甲殻類(エビ・カニ)やイカ・タコ・貝類】	質問3へ
<input type="checkbox"/> 原因食材が【小麦】	質問10へ
<input type="checkbox"/> 原因食材が上記以外	診断Bへ

質問2 主に口の中の症状(かゆみや赤み・喉の違和感など)が出ますか？ はい ・ いいえ

診断Aへ 診断Bへ

質問3 原因食材を食べて1時間以内にアレルギー症状(喉の痒み・蕁麻疹・呼吸器症状・消化器症状)が出現しましたか？ はい ・ いいえ

診断Cへ 診断Bへ

質問4 原因食材を食べて1時間以内にアレルギー症状(喉の痒み・蕁麻疹・呼吸器症状・消化器症状)が出現しましたか？ はい ・ いいえ

質問10へ

はいに○を付けた方は、該当する項目に☑を付けてください。

<input type="checkbox"/> 原因食材が【肉・野菜・芋類・甲殻類】	診断Bへ
<input type="checkbox"/> 原因食材が【魚】	質問5へ
<input type="checkbox"/> 原因食材が【ナッツ】	質問7へ
<input type="checkbox"/> 原因食材が【鶏卵・小麦・ゴマ】	質問8へ
<input type="checkbox"/> 原因食材が【乳】	質問9へ

質問5 症状が出るのは青魚(鯖やアジなど)のみですか？ はい ・ いいえ

診断Dへ 質問6へ

質問6 白身魚を含む3種類以上の魚を食べて症状が出ましたか？ はい ・ いいえ

診断Cへ 診断Bへ

質問7 2種類以上のナッツでアレルギー症状(喉の痒み・蕁麻疹・呼吸器症状・消化器症状)がありますか？ はい ・ いいえ

診断Eへ 診断Cへ

質問8 体調などによって、食べても症状が出る時と出ない時がありますか？
※食べるとほぼ間違いなく症状が出現する場合は質問11へ はい ・ いいえ

診断Bへ 質問11へ

質問9 出現する症状は、腹痛や下痢のみですか？ はい ・ いいえ

診断Gへ 質問11へ

質問10 原因食材を食べて2時間以内に運動した際にアレルギー症状(喉の痒み・蕁麻疹・呼吸器症状・消化器症状)が出現することがありますか？ はい ・ いいえ

診断Fへ 診断Bへ

質問11 最後の症状が出現したのは3年以内ですか？ はい ・ いいえ

診断Cへ 診断Eへ

※食物経口負荷試験が出来る医療機関については、県医師会ホームページをご確認下さい。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 診断A(口腔アレルギー症候群疑い) | <input type="checkbox"/> 診断E(専門医での負荷試験が必要) |
| <input type="checkbox"/> 診断B(食物アレルギーでない可能性が高い) | <input type="checkbox"/> 診断F(食物依存運動誘発アナフィラキシー疑い) |
| <input type="checkbox"/> 診断C(食物アレルギーの可能性が高い) | <input type="checkbox"/> 診断G(乳糖負耐症の可能性が高い) |
| <input type="checkbox"/> 診断D(仮性アレルゲンの可能性が高い) | |