

# スギ・ヒノキ花粉症の患者さんへ

スギ・ヒノキ花粉飛散時期（2月から4月）は、患者さんが多く、  
外来が混みます。事前の問診にご協力ください。

・ スギ・ヒノキ花粉症による症状にそれぞれ○をつけてください。

鼻の症状（現在・今は無症状で昨年の症状）

鼻以外の症状（ない場合は空欄）

程度	++++	+++	++	+	-
くしゃみ発作 (1日の平均 発作回数)	21回以上	20～11回	10～6回	5～1回	+未満
鼻汁 (1日の平均 擤鼻回数)	21回以上	20～11回	10～6回	5～1回	+未満
鼻閉	1日中完全に つまっている	鼻閉が非常に強く、 □呼吸が 1日のうち、 かなりの時間あり	鼻閉が強く、 □呼吸が 1日のうち、 ときどきあり	□呼吸は 全くないが 鼻閉あり	+未満

眼の症状：かゆい・ごろごろする・涙が出る

その他（ ）

のどの症状：イガイガする・かゆい

その他（ ）

ほかの症状：集中できない・睡眠不足・

やる気がおきない・いらいらする

その他（ ）

参考：アレルギー診療ガイドライン作成委員会：アレルギー診療ガイドライン 通年性鼻炎と花粉症 2016年版（改訂第8版）、p27, 2016

・ どのような薬を希望しますか？

今までと同じ薬、薬の名前： \_\_\_\_\_、今までの薬を変えてみたい

・ 点鼻薬や点眼薬を希望しますか？（希望しない場合は空欄で結構です）

点鼻薬を希望 ・ 点眼薬を希望 ・ 両方希望

・ 今回の診察で、スギ・ヒノキ花粉症状以外の症状（めまい・耳鳴りなど）の診察も希望ですか？

なし・ ありの人は、症状（ ）

・ この問診票をホームページでダウンロードして記入していただいた患者さんへ。

事前に記入していただいたこの問診票を当クリニックにファックスしていただくと、  
(Fax番号：0956-76-7363)

事前に患者さんのカルテ準備ができ、外来でお待たせする時間を少なくすることができます。  
ご協力よろしくお願いします。

(ファックス番号はお間違えないようにお願いします。)

当クリニックの診察券番号： \_\_\_\_\_ 受診予定日： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

\*予約ではありません。予約の方は受診当日、ネコの目システムをご利用ください。⇒



お名前：

ご協力ありがとうございました。

記入日：            月            日

たかさきクリニック  
耳鼻いんこう科・アレルギー科

# 記入例

## スギ・ヒノキ花粉症の患者さんへ

スギ・ヒノキ花粉飛散時期（2月から4月）は、患者さんが多く、  
外来が混みます。事前の問診にご協力ください。

- スギ・ヒノキ花粉症による症状にそれぞれ〇をつけてください。

鼻の症状（現在・今は無症状で昨年の症状）

鼻以外の症状（ない場合は空欄）

程度	++++	+++	++	+	-
くしゃみ発作 (1日の平均 発作回数)	21回以上	20~11回	10~6回	5~1回	+未測
鼻汁 (1日の平均 擤鼻回数) <small>鼻かみ</small>	21回以上	20~11回	10~6回	5~1回	+未測
鼻閉	1日中完全に 詰まっている	鼻閉が非常に強く、 □呼吸が 1日のうち かなりの時間あり	鼻閉が強く、 □呼吸が 1日のうち、 ときどきあり	□呼吸は 全くないが 鼻閉あり	+未測

眼の症状：かゆい・こるこるする・涙が出る

その他（ ）

のどの症状：イガイカする・かゆい

その他（ ）

ほかの症状：集中できない・睡眠不足・

やる気がおきない・いらいらする

その他（ ）

参考：アレルギー診療ガイドライン作成委員会：アレルギー診療ガイドライン 通年性鼻炎と花粉症 2016年版（改訂第8版）、p27, 2016

丸だけで又、  
わかる範囲で  
結構です

- どのような薬を希望しますか？

今までと同じ薬、薬の名前：アレグラ？、今までの薬を変えてみたい

- 点鼻薬や点眼薬を希望しますか？（希望しない場合は空欄で結構です）

点鼻薬を希望・点眼薬を希望・両方希望

- 今回の診察で、スギ・ヒノキ花粉症状以外の症状（めまい・耳鳴りなど）の診察も希望ですか？

なしありの人は、症状（ ）

- この問診票をホームページでダウンロードして記入していただいた患者さんへ。

事前に記入していただいたこの問診票を当クリニックにファックスしていただくと、  
(Fax番号：0956-76-7363)

事前に患者さんのカルテ準備ができ、外来でお待たせする時間を少なくすることができます。  
ご協力よろしくお願いします。

(ファックス番号はお間違えないようにお願いします。)

当クリニックの診察券番号： \_\_\_\_\_ 受診予定日： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

\*予約ではありません。予約の方は受診当日、ネコの目システムをご利用ください。⇒



お名前：

ご協力ありがとうございました。

記入日：            月            日

たかさきクリニック  
耳鼻いんこう科・アレルギー科