

第9回 (2019年度)

ふくおか病院こども水泳教室 問診票 (喘息コース)

この問診票は水泳教室参加児の治療の参考にするためのものです。結果を公表する際は個人が特定されない形で行います。ご協力をお願いいたします。

氏名: _____ 記入年月日(2019年 月 日)

- 喘息でかかりつけのお医者さんをお教えてください。
 - 福岡病院
 - ()
- 初めて喘息発作が起こったのはいつですか？
年 月(歳 か月) 季節(春・夏・秋・冬)
- 現在の喘息の治療状況を教えてください。あてはまる記号に○をつけてください。
 - 毎日治療中
 - 発作時のみ治療する
 - 特定の季節のみ治療
 - この1年間は治療していない
 - 喘息ではない
- 現在の発作の状況を教えてください。
 - 毎日発作
 - 週に1回以上発作
 - 月に1回以上発作
 - 年に数回, 季節の変わり目や風邪の時に発作
 - 発作はない
- 質問3で毎日治療中とお答えの人におききます。発作がない時にも行う治療はなんですか？あてはまる記号に○をつけ、()内の項目に答えてください。
 - フルタイド, キュバール, パルミコート, オルベスコ, アドエアなどの吸入
(吸入している ・ していない)
一回量(50 ・ 100 ・ 200)を()吸入()回/日
 - パルミコート吸入液 (吸入している ・ していない)
一回量(0.25 ・ 0.5)を()吸入()回/日
 - セレベント・アドエア吸入(吸入している ・ していない)
 - インターール吸入(吸入している ・ していない)
 - ベネトリン, サルタノール吸入(吸入している ・ していない)
 - 吸入はしているが何かわからない。

- g. オノン・プラナルカスト・シングレア・キプレスなどの抗ロイコトリエン拮抗薬
(飲んでいる ・ 飲んでいない ・ 不明)
- h. ザイザル, アレジオン, ジルテック, クラリチン, アレロック, ザジテン, アゼプチンなどの抗ヒスタミン薬
(飲んでいる ・ 飲んでいない ・ 不明)
- i. テオドール, テルバンス, テオロングなどのテオフィリン薬
(飲んでいる ・ 飲んでいない ・ 不明)
- j. ベラチン, メプチン, ホクナリン, スピロペントなどの交感神経刺激薬
(飲んでいる ・ 飲んでいない ・ 不明)
- k. ホクナリンテープ, ツロブテロールテープ
(毎日貼っている ・ 時々貼っている ・ 貼っていない)
- l. その他の喘息の薬 ()

6. 喘息は昨年にくらべ悪くなっていますか？(悪い ・ 不変 ・ 良い)

7. 過去 3 年間の発作の頻度は？(おおよそで結構です)あてはまる月の上に×, △, ○, ◎の記号をつけてください。

年	月												
2016	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	×
2017	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	△
2018	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	○
2019	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	◎

8. この 1 年間の発作の強さと回数は次のどれにあたりますか. それぞれのあてはまるところに○をつけて下さい. (3 つまで)

	大発作	中発作	小発作
1 年に数回以内			
6 か月に数回			
1 か月に数回			

ご協力ありがとうございました.