

皮膚科問診票

年 月 日

飼い主様のお名前: _____ ペットのお名前: _____ ちゃん

犬種・猫種: _____ 年齢: _____ 才 性別:オス・メス (去勢/避妊:有・無) 毛色: _____

生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 体重: _____ kg

① これまでの症状と、その場所を簡単に教えて下さい



獣医師チェック欄
症状と経過

来院の理由

かゆみ重症度スコア

- 10- 極めて重度/持続性のかゆみ
どのような状況でもかゆみが止まらない
- 8 - 重度/長期間のかゆみ
睡眠、食事、遊び、運動時にもかゆい
- 6 - 中程度/頻回のかゆみ
睡眠中にかゆみができることがある
- 4 - 軽度/やや頻回のかゆみ
睡眠、食事、遊び、運動時はかゆがらない
- 2 - ごく軽度/時折のかゆみ
皮膚症状が出てからかゆみが増えた
- 0 - 正常/問題となるかゆみはない

かゆそうな様子はありますか? (いいえ、はい→部位: _____)

症状に気が付いたのはいつ頃ですか? _____ くらい前

何かきっかけは思い浮かびますか? (いいえ、はい→ _____)

季節によって症状は変わりますか? (いいえ、はい→悪化する時期は: _____ 月頃)

② 外耳炎と言われた事がありますか? (ない、不明、ある→ _____ 才頃)

③ 同居の動物やヒトに皮膚の症状はありますか? (ない、ある→ _____)

④ どのくらい屋外に行きますか? (室内 _____ %/屋外 _____ %) (草むらに入る)

⑤ 他の動物と触れ合う機会はありますか? (いいえ、はい→ _____)

⑥ ノミ・ダニ予防はしていますか? (いいえ、はい→商品名: _____ 最終: _____ 月)

⑦ 食事内容を教えて下さい

ペットフード:
 手作り食:
 おやつ:
 ヒトの食べ物:

⑧ 皮膚が悪くなる前に食事やおやつを変更しましたか? (いいえ、はい)

⑨ これまで使用した薬、シャンプーなどの印象はどうでしたか?

⑩ 以下のうち、何か気になる症状はありますか?

元気消失、食欲不振、咳、嘔吐、下痢、多飲、多尿、歩き方、発情、その他: _____

⑪ 現在の治療内容で分かるものを教えて下さい

	飲み薬	付け薬	シャンプー	その他
種類				
使い方 (頻度)			最後にしたのは _____ 日前	

⑫ 皮膚のお写真や経過について獣医師の教育目的に共有してもよろしいですか? (当日確認: Yes or No, 一部検討)

⑬ その他気になること、検査治療に関しての希望などがありましたらご記入下さい
