

アレルギー問診票

1. のみ薬や注射薬で具合が悪くなったことはありますか。

なし あり→わかれば薬品名と症状を下記にご記入下さい。

薬品名 ()

症状 : 吐き気・嘔吐・発赤・発疹・かゆみ・咳・くしゃみ・しびれ感

喘鳴・呼吸困難・血圧低下・便意・尿意・その他 ()

いつ頃 : ()

当院

他院

備考

2. 以下によるアレルギーがありますか。

①アルコールによる皮膚消毒で水疱形成、または発赤が24時間以上続いたことがありますか？

なし あり→症状 ()

備考

② 金属 (指輪・ネックレスなど) なし あり→症状 ()

備考

③ ゴム製品 (ゴム手袋・輪ゴムなど) で、「腫れあがる」症状が出たことがありますか？

なし あり→皮膚科紹介

備考

3. アレルギー性の病気や体質がありますか。

なし あり (気管支喘息・じんましん・アレルギー性鼻炎・花粉症・アトピー)

備考

4. 食べ物によるアレルギーがありますか。(きれいな食べ物ではありません)

なし あり→食品名と症状を下記にご記入下さい。

食品名と症状 ()

備考

問診票記入日 西暦 年 月 日 患者氏名 ()

代筆者氏名 ()

禁忌 ・ 副作用 登録 (どちらかに○をつける) 依頼票記入済 登録済 不要
医師サイン () 確認日 (/)

【職員確認事項】

- 薬剤でアレルギー 「あり」→医師は患者に確認し、登録要なら「禁忌薬登録票」を薬剤科へ提出
「なし」でも、必ず患者カルテの「アレルギー」のアイコンを確認する。
- アルコールでアレルギー 「あり」→「採血・注射合併症登録用紙」に記載し診療情報管理室へ提出する。
- 金属製品でアレルギー 「あり」→医療上問題になることは殆どないので禁忌登録の必要はない。
- ゴム製品でアレルギー 「あり」→皮膚科紹介 (皮膚科で禁忌登録の判断、必要なら皮膚科で登録)
- 食物でアレルギー 「あり」→栄養士へ連絡 (患者面談の依頼)