

# アレルギーについて

\_\_\_\_様のアレルギー反応の有無についてお尋ねします。

## 【アレルギー反応】

今までに薬,食物,汚染物質などによって、下記のようなアレルギー反応が生じたことがありますか。

(  有       無 )

- 鼻炎    結膜炎    皮膚発赤    発疹    じん麻疹    腹痛    下痢    嘔吐  
 喘息 (のどがゼイゼイ、ヒューヒューする)    呼吸困難    血圧低下    ショック

## 【推測される原因】

有の方は、上記症状及び下記の項目で該当するものがあれば、してください。

- 薬：  解熱鎮痛薬    抗菌薬    副腎皮質ステロイド    麻酔薬    造影剤
- 食物：  ピーナッツ    そば    小麦    エビ    カニ    魚介    鶏卵    アルコール
- 汚染物質：  花粉    塵 (ちり)
- その他： ( \_\_\_\_\_ )

令和      年      月      日

ご本人氏名 \_\_\_\_\_

ご家族氏名 \_\_\_\_\_