

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 _____