



犬の皮膚科 問診票

年 月 日

ご家族のご氏名	
わんちゃんの名前	

症状について

1 いつから症状に気づきましたか? _____ 歳 _____ カ月頃

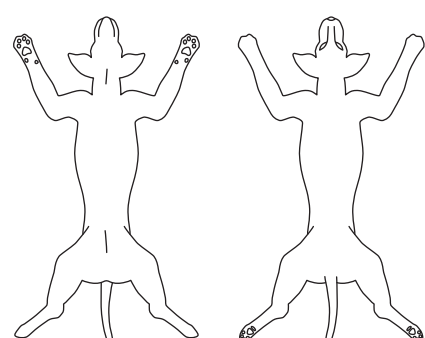
2 あてまはる症状に印をつけてください。
 かゆみ 皮膚の色が黒くなっている 脂っぽい 毛の色の問題
 赤くなっている かさぶた 臭いが強い しこりがある
 プツプツがある フケが多い 毛が抜けた やけど・怪我

3 どこに症状がありますか? 右図に書き込んでください ▶▶▶

4 悪化する季節はありますか?
 春 夏 秋 冬
 一年中 分からない

5 痒みがある場合どんな行動を示していますか?
 なめる 引っかく
 噛む 擦り付ける

6 現在からさかのぼって24時間のかゆみの程度に○をつけてください。
 痒み無し (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) ほとんどいつも痒がっている
たまたま痒そう 起きているとき定期的に痒がる



普段の生活について

7 わんちゃんの性格は? 活発 あまり動かない おおらか ナイーブ ほがらか イライラ

8 主食のフードは何ですか? ドライフード ウェットフード 手作り食

9 フードの製品名は? 製品名 _____ 会社名 _____

10 おやつやデンタルガム、サプリメントは食べますか?
 ほぼ毎日食べる 週に2~3回食べる ほとんど食べない 食べない
 →食べている場合(その種類は? _____)

11 お散歩 頻度 _____ コース _____

12 排便回数 1日(____)回くらい 硬い ふつう 軟らかい 最後だけ軟らかい

13 ご家族や同居している動物に皮膚の症状はありますか?
 ない ある (誰に? _____)
 (どのような? _____)

14 シャンプーをご自宅で行いますか?
 しない する (頻度 _____)
 (シャンプー製品名 _____)

15 最近、次の所には行きましたか?
 ペットサロン ペットホテル ドッグラン 他の動物病院
 (いつ? _____)

お薬について

16 投与中のお薬は? ない ある (薬名 _____)

17 駆虫薬(ノミ・マダニ駆除剤)を直近で投与したのはいつですか? _____ 年 _____ 月 _____ 日
 (薬品名 _____)

18 お薬を飲ませることについて
 問題なく投薬できる 飲ませられない
 投薬に苦労することがある 内服薬を投与したことがない

19 外用薬について
 スプレー剤や軟こうをつけられる 投与できない
 点耳薬をつけられる 投与したことがない

治療について

20 過去に皮膚病を診断されたことはありますか? ない ある (診断名 _____)

21 治療と病気の経過をなるべく詳しく教えてください。

22 皮膚病の治療で右記のお薬を投与したことはありますか?
 ステロイド内服薬 アトピカ 保湿剤
 ステロイド外用剤 アレルミューン 点耳薬
 アポキル錠 薬用シャンプー 抗生物質
 その他(_____)
 種類は分からないが薬を投与したことがある
 効き目や副作用はどうでしたか?

23 治療やお薬について特に気になる点がありますか?
 効果、副作用、値段、飲ませ方 等