

年 月 日

名前 _____

皮膚科・耳科問診票

主訴（今一番つらい症状）は何ですか？

（ _____ ）

<病歴>

皮膚・耳の症状は何歳ごろに始まり、どの部位からどのように広がりましたか？

（ _____ 歳頃始まって、 _____ ）

発症のきっかけはありますか？（シャンプー、食事や飼育環境の変化など）

（ ない, ある ; _____ ）

痒みと脱毛や発疹はどちらが先でしたか？先に始まった方に○を付けてください

（ 痒み, 発疹や脱毛 ）

季節により症状の程度に差がありますか？ （ 季節 ; _____ がひどい ）

過去にどんな治療をしましたか？それらの治療は効果がありましたか？

内服薬 : _____ 外用薬 : _____ シャンプー : _____

今現在進行中の治療の内容

内服薬 : _____ 外用薬 : _____ シャンプー : _____

<その他>

- ・ 飼い主様や同居のペットに発疹がありますか？（ ない, ある ）
- ・ ノミ予防はしていますか？ ; （ いない, している ; 商品名 _____ ）
- ・ 飼育環境は？（ 完全室内, 室内だが散歩は行く, 屋外飼育 ）
- ・ 寝室には入りますか？（ 入らない, 入る ）
- ・ 一番いる場所は？（ 場所 ; _____ ; 床材 _____ ）
- ・ 同居動物はいますか？（ いない, いる : 種類 _____ ）
- ・ 散歩について （ しない, する ）
- ・ 草むらによく行きますか？ （ ほとんど行かない, よく行く ）
- ・ 他の犬と接触する機会がありますか？ （ ほとんどない, よくある ）
- ・ 飲水量や尿の量は以前と変化ありますか？（ ない, ある（多い, 少ない） ）
- ・ 最後の発情はいつでしたか？（メス） （ _____ 年 _____ 月ごろ ）
- ・ いつも食べている食事とおやつを教えてください
（ 食事 ; _____ おやつ ; _____ ）