

皮膚科問診票 わんちゃん、ねこちゃんに代わって教えてください。

・種類 (犬 ・ 猫) 品種 ()

・性別 (雄 ・ 去勢雄 ・ 雌 ・ 避妊雌)

・年齢 ()歳

・症状 ()

・症状が出ている体の部位を教えてください。

・症状の経過をお教え下さい。 例)一週間前は一ヶ所だったが3日前から広がってきた。など

・症状に波はありますか？ 例)朝だけ・夏だけ・留守番中だけかゆくなる、など。

(はい ・ いいえ)→ 『 はい 』とお答えの方は具体的に教えてください。

・本人は気にしていますか？ (はい ・ いいえ)

→『 はい 』とお答えの方は気にしている様子を○で囲んでください。

(かいている 体を振っている なめている かじっている その他 :)

・ご家族(人)でかゆみを感じる方はいらっしゃいますか？ (はい ・ いいえ)

・同居している動物がいる場合、同様の症状は出ていますか？ (はい ・ いいえ)

2枚目に続きます。

(2枚目)

・日頃食べているものを○で囲み、詳しくお伝えください。

ドッグフード (メーカー; 品種;)
犬用おやつ (メーカー; 品種;)
野菜・果物類 ()
肉・魚介類 ()
人の食べ物 ()
その他 ()

・いままで食べてきたドッグフードを教えてください。(分かる範囲で構いません。)

()

・ノミダニの予防薬を使用されていますか? (はい ・ いいえ)

→『 はい 』とお答えの方は予防薬の名称と使用期間をお答えください。

(薬の名前;)

(月から 月まで)

・シャンプーの頻度を教えてください。(当てはまるものを○で囲んでください)

2～3日に1回 ・ 週に1回 ・ 1ヶ月に1回 ・ 2～3ヶ月に1回
年に数回 ・ ほとんどシャンプーしない

・症状が出るようになったきっかけや心当たりはありますか? (はい ・ いいえ)

→『 はい 』とお答えの方は具体的に教えてください。

・症状が出始める時期の前後で生活環境に変化はありましたか? (はい ・ いいえ)

→『 はい 』とお答えの方は具体的に教えてください。例)引っ越した、部屋の模様替えをした、仕事を始めた
フードを変えた、家族構成が変わった、ソファのカバーを変えた、など。

・ほかの動物病院にて治療されたことがありますか? (はい ・ いいえ)

→『 はい 』とお答えの方は通院されていた時期やお薬など、できるだけ具体的に治療歴を教えてください。

ありがとうございました。スタッフにプリントをお渡し下さい。

どうぶつ病院シン・ベット