

(気管支喘息) 臨床情報入力シート

(注意) : 複数選択 : 単一選択

対象疾患に対する
現在の治療状況

今回の血清採取時(登録時または追跡調査時)に他病院も含み対象疾患に対する治療を行っているか

はい いいえ 不明

異なる2種類のNSAID(風邪薬または鎮痛消炎剤)にて喘息発作の起こしたことがありますか。

なし あり 不明

喘息発作時に挿管又は人工呼吸されたことがある。

なし あり 不明

気管支喘息発作時にPaCO₂>45mmHgとなったことがある。

なし あり 不明

発作性の呼吸困難あるいは喘鳴が複数回あり、臨床的に喘息と診断可能ですか

なし あり 不明

可逆性の閉塞性換気障害が呼吸機能で確認されていますか

なし あり 不明

初発年齢 ()歳
初発からの年数 ()年
喘息発作

なし あり 不明

「あり」の場合、

感冒時 季節的 いつも

初発年齢 ()歳
初発の月 ()月(1~12)
初発からの年数 ()年

急性増悪

なし あり 不明

「あり」の場合、

まれ 時々 頻回

入院

なし あり ()回

家庭内の家族の喫煙歴

なし(never smoker) あり

父 母 子供 平均本数()本/日
孫 その他() 兄弟 祖父母(父方) 祖父母(母方)

職業による粉塵暴露

なし あり 不明

「あり」の場合、

年数 ()年 粉塵 有機溶媒 両者
職業 ()

大気汚染
居住歴

なし あり 不明

「あり」の場合、

50m以内 50-100m 100-150 m 150 m以上
その他()
居住年数 ()年

兄弟の人数

自分を入れないで ()人

室内掃除の回数

一週間あたり 1回未満 1~2回 3~5回 6回以上

ペット飼育(発病時)

なし あり 不明

「あり」の場合、

室内 室外 両方 その他()

(気管支喘息) 臨床情報入力シート

(注意) :複数選択 :単一選択

服薬時期 現在、服薬中 過去、服薬
 * 現在服薬中の場合は、終了を未入力して下さい。

喘息治療薬剤
 D S C G

薬剤名()

開始 ()年()月()日 不明

終了 ()年()月()日 不明

用量 () 単位 ()

有効性 無効 有効 判定不能

副作用 なし あり 不明

「あり」の場合、

過敏症	重症度	軽症	中等症	重症
肝障害	重症度	軽症	中等症	重症
咽喉頭部刺激感	重症度	軽症	中等症	重症
頭痛	重症度	軽症	中等症	重症
嘔気、食欲不振	重症度	軽症	中等症	重症
口渇	重症度	軽症	中等症	重症
その他()	重症度	軽症	中等症	重症

2刺激薬

薬剤名()

開始 ()年()月()日 不明

終了 ()年()月()日 不明

用量 () 単位 ()

経口 吸入 テーブ剤 不明

有効性 無効 有効 判定不能

副作用 なし あり 不明

「あり」の場合、

過敏症	重症度	軽症	中等症	重症
肝障害	重症度	軽症	中等症	重症
心悸亢進、不整脈	重症度	軽症	中等症	重症
振戦	重症度	軽症	中等症	重症
口渇	重症度	軽症	中等症	重症
その他()	重症度	軽症	中等症	重症

吸入ステロイド

薬剤名()

開始 ()年()月()日 不明

終了 ()年()月()日 不明

用量 () 単位 ()

有効性 無効 有効 判定不能

副作用 なし あり 不明

「あり」の場合、

過敏症	重症度	軽症	中等症	重症
咽喉頭症状	重症度	軽症	中等症	重症
カンジダ症	重症度	軽症	中等症	重症
さ声	重症度	軽症	中等症	重症
悪心、胃痛	重症度	軽症	中等症	重症
その他()	重症度	軽症	中等症	重症

全身ステロイド薬
 経口、注射

薬剤名()

開始 ()年()月()日 不明

終了 ()年()月()日 不明

用量 () 単位 ()

(気管支喘息) 臨床情報入力シート

有効性	無効	有効	判定不能		
副作用	なし	あり	不明		
「あり」の場合、					
感染症		重症度	軽症	中等症	重症
糖尿病		重症度	軽症	中等症	重症
消化性潰瘍		重症度	軽症	中等症	重症
膵炎		重症度	軽症	中等症	重症
精神症状		重症度	軽症	中等症	重症
痙攣		重症度	軽症	中等症	重症
骨粗鬆症		重症度	軽症	中等症	重症
骨頭無菌性壊死		重症度	軽症	中等症	重症
緑内障		重症度	軽症	中等症	重症
白内障		重症度	軽症	中等症	重症
その他()		重症度	軽症	中等症	重症

ロイコトリエン拮抗薬

薬剤名()					
開始 ()年()月()日				不明	
終了 ()年()月()日				不明	
用量 () 単位 ()					
有効性	無効	有効	判定不能		
副作用	なし	あり	不明		
「あり」の場合、					
過敏症		重症度	軽症	中等症	重症
白血球減少		重症度	軽症	中等症	重症
血小板減少		重症度	軽症	中等症	重症
肝障害		重症度	軽症	中等症	重症
発疹、掻痒		重症度	軽症	中等症	重症
嘔心、食欲不振		重症度	軽症	中等症	重症
その他()		重症度	軽症	中等症	重症

抗コリン薬

薬剤名()					
開始 ()年()月()日				不明	
終了 ()年()月()日				不明	
用量 () 単位 ()					
有効性	無効	有効	判定不能		
副作用	なし	あり	不明		
「あり」の場合、					
過敏症		重症度	軽症	中等症	重症
頭痛		重症度	軽症	中等症	重症
嘔気、食欲不振		重症度	軽症	中等症	重症
心悸亢進、不整脈		重症度	軽症	中等症	重症
振戦		重症度	軽症	中等症	重症
口渇		重症度	軽症	中等症	重症
その他()		重症度	軽症	中等症	重症

テオフィリン薬

薬剤名()					
開始 ()年()月()日				不明	
終了 ()年()月()日				不明	
用量 () 単位 ()					
有効性	無効	有効	判定不能		
副作用	なし	あり	不明		
「あり」の場合、					
過敏症		重症度	軽症	中等症	重症
中枢神経刺激症状		重症度	軽症	中等症	重症

(気管支喘息) 臨床情報入力シート

	動悸、頻脈	重症度	軽症	中等症	重症
	嘔心、食欲不振	重症度	軽症	中等症	重症
	肝障害	重症度	軽症	中等症	重症
	その他()				
		重症度	軽症	中等症	重症
抗アレルギー薬	薬剤名()				
	開始 ()年()月()日			不明	
	終了 ()年()月()日			不明	
	用量 () 単位 ()				
	有効性	無効	有効	判定不能	
	副作用	なし	あり	不明	
	「あり」の場合、				
	過敏症	重症度	軽症	中等症	重症
	眠気、倦怠感	重症度	軽症	中等症	重症
	口渇	重症度	軽症	中等症	重症
	その他()				
		重症度	軽症	中等症	重症

(気管支喘息) 臨床情報入力シート

(注意) : 複数選択 : 単一選択

生活習慣について

睡眠 平日、朝、何時に起きますか？ ()時ごろ

平日、夜、何時に寝ますか？ ()時ごろ

食事 好き嫌いがありますか？ かなりある 少しある ほとんどない

食事の時間はだいたい決まっていますか？
決まっている まあ決まっている ほとんど決まっていない

間食は平均、1日何回しますか？ ()回

食事の量は、どれくらいですか？
腹いっぱい食べる 腹八分目に食べる 少なめに食べる

体重が増えることを気にしますか？
よく気にする まあ気にする あまり気にしない

ヨーグルトを食べますか？
毎日1回以上 毎日1回 週3~4回 週1~2回 ほとんど食べない

魚を食べますか？
毎日1回以上 毎日1回 週3~4回 週1~2回 ほとんど食べない

肉を食べますか？
毎日1回以上 毎日1回 週3~4回 週1~2回 ほとんど食べない

緑黄色野菜を食べますか？
毎日1回以上 毎日1回 週3~4回 週1~2回 ほとんど食べない

朝食は食べますか？
ほとんど毎日食べている 週4~5日食べている 2~3日食べている
ほとんど食べない

栄養補助食品の摂取についてお尋ねします。
健康の為に定期的に摂取している 時々摂取している 摂取していない

生活環境について

住居の様式はどれにあてはまりますか？
一戸建て・木造 一戸建て・鉄筋 集合住宅・木造 集合住宅・鉄筋
その他()

住居の所在地はどれにあてはまりますか？(複数回答可)
市街地 住宅地 郊外 工業地帯

居間の暖房には、次のどれが使われていますか？(複数回答可)
電気ストーブ 電気こたつ エアコン セントラルヒーティング 床暖房
排気型石油ストーブ 非排気型石油ストーブ ガスストーブ 電気カーペット
使っていない その他()
*非排気型とは一般のストーブです。排気型とは配管工事をして、排気を屋外に出すようにしたものです。

住居の中でカビが見られる所がありますか？(複数回答可)
居間 風呂 台所 押入 その他()
発生なし

(気管支喘息) 臨床情報入力シート

換気のために1日あたりどのくらい窓を開けますか？

0～2回 3～5回 6回以上

部屋の床に何を使っていますか？(複数回答可)

たたみ 板 プラスティック カーペット
その他()

あなたの寝室の床に何を使っていますか？(複数回答可)

たたみ 板 プラスティック カーペット
その他()