

犬の皮膚科問診票

ペット名 _____ 品種 _____ 毛色 _____

皮膚症状について

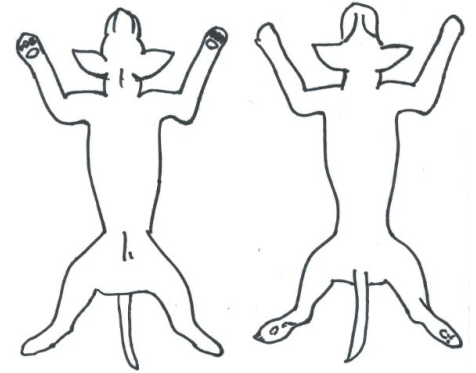
①症状の内容

痒み 赤み 脱毛 ベタつき 臭い イボ・できもの

その他・追記

()

▼ 症状がある箇所を塗ってください



②始まった時期

_____ 歳 _____ ヶ月から

③痒みの程度 当てはまる数字に○をつけてください

↓ 全く痒がらない	0	1	2	3	↓ 食事 / 遊び / 睡眠中は痒がらない	4	5	6	7	↓ 眠れない痒み	8	9	10
					↑ たまに痒がる					↑ 食事 / 遊び / 睡眠中も痒み			↑ 常に痒み

④症状が出る季節

春 夏 秋 冬 不明

これまでの治療について ※他院での治療歴がある方のみ

①現在の症状について診断を受けたことがありますか

はい 診断名 : _____ いいえ

②診断のために行った検査

皮膚検査 アレルギー検査 その他

()

③現在の治療

飲み薬

(製品名)

注射薬

(製品名)

塗り薬

(製品名)

おうちでの様子について

- ①生活場所 屋内自由 ケージ内 屋内とベランダ 屋外
- ②お散歩の様子
 (頻度: 日 回 / 1回の時間 分 / コース アスファルト 土 草むら) 行かない
- ③同居動物 犬 頭 猫 頭 その他 (頭)
- ④ご家族、同居動物、血縁関係のある犬に皮膚症状はありますか？
はい (ご家族 同居動物 血縁関係の犬) いいえ
- ⑤ストレスになりそうな事
お留守番 雷 来客 工事音 環境変化(引っ越し、出産、同居動物が増えた など) なし
- ⑥一般体調の不安
なし
元気がない 食欲がない 痩せてきた 飲水量が多い 尿量が多い 軟便・下痢
 その他:

予防・スキンケアやお食事について

- ①ノミ・マダニ・フィラリア予防
病院処方 市販薬 製品名: 最終投与日: 月 日 なし
- ②シャンプー
 場所 トリミングサロン 自宅 頻度 回/ ヶ月 最終 日前
 製品名:
- ③お食事やおやつなど動物が摂取するもの
病院処方食 市販食 製品名: 手作り食 材料:
おやつ、サプリメント、デンタルガム、人の食事
 内容:

ご記入ありがとうございました。

