かぶれチェックシート

かぶれチェックシートへ症状を書き込み、医師と相談する際に役立てましょう。

● かぶれ・かゆみが出た時期

□ 今日　□ 昨日　□ 3日以上前　□ 1週間以上前　□ 1ヵ月以上前
□ 3ヶ月以上前　□ 半年以上前　□ 1年以上前

● かぶれ・かゆみが出た部位

□ 頭　□ 顔　□ 目の周り　□ 耳　□ 鼻　□ 口　□ 首
□ 胸　□ 腹　□ 背中　□ おしり　□ デリケートゾーン
□ 腕（右）　□ 腕（左）　□ 手（右）　□ 手（左）
□ 太腿（右）　□ 太腿（左）　□ ひざ下（右）　□ ひざ下（左）
□ 足（右）　□ 足（左）　□ その他
□ 全身

● かゆみの程度

□ かゆみを感じない　□ かゆみはあるが、掻くほどではない
□ かゆみがあり、ときどき軽く掻く　□ かゆみがあり、頻繁に掻く
□ 我慢できない程の強いかゆみがある

● かぶれの状態

□ 赤みがある　□ ふくらんでいる　□ ポツポツと細かい湿疹がある
□ 水ぶくれになっている　□ みみず腫れのようになっている
□ 広い範囲に腫れている　□化膿している　□ その他

● かぶれ・かゆみが出た場面

□ 屋外　□ 屋内　□ 仕事中　□ 家事中　□ 食事中　□ 食事後
□ ストレスを感じた時　□ 汗をかいた時　□ 入浴中　□ 入浴後
□ その他

● その他、気になること