

【疾患】★アトピー性皮膚炎

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

発症年齢 () 歳

1回のみ

入院歴	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	経年 過去～現在まで累積
室内ペット	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり ↓ 動物の種類 ()	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	経年

乳児期の栄養	<input type="radio"/> 母乳 <input type="radio"/> 人工乳 <input type="radio"/> 混合 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力	1回のみ
--------	--	------

臨床型	日本皮膚科学会アトピー性皮膚炎ガイドライン (日皮会誌: 113, 119-125, 2003) <input type="checkbox"/> 四肢屈側型 <input type="checkbox"/> 四肢伸側型 <input type="checkbox"/> 小児乾燥型 <input type="checkbox"/> 頭、頸、上胸、背型 <input type="checkbox"/> 痒疹型 <input type="checkbox"/> 全身型 <input type="checkbox"/> その他 ()	経年
皮疹の重症度 頭	日本皮膚科学会アトピー性皮膚炎ガイドライン (日皮会誌: 113, 119-125, 2003) <input type="radio"/> 重症 <input type="radio"/> 中等症 <input type="radio"/> 軽症 <input type="radio"/> 軽微 <input type="radio"/> 未入力	
顔	<input type="radio"/> 重症 <input type="radio"/> 中等症 <input type="radio"/> 軽症 <input type="radio"/> 軽微 <input type="radio"/> 未入力	
体幹	<input type="radio"/> 重症 <input type="radio"/> 中等症 <input type="radio"/> 軽症 <input type="radio"/> 軽微 <input type="radio"/> 未入力	
四肢	<input type="radio"/> 重症 <input type="radio"/> 中等症 <input type="radio"/> 軽症 <input type="radio"/> 軽微 <input type="radio"/> 未入力	

PUVA療法	<input type="radio"/> 未実施	<input type="radio"/> 実施	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	経年 過去～現在まで累積
--------	---------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------

UVB療法	<input type="radio"/> 未実施	<input type="radio"/> 実施	<input type="radio"/> 不明	<input type="radio"/> 未入力	過去～現在まで累積
-------	---------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------

アトピー性皮膚炎の診断基準		経年
1. 痒痒	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力	
2. 特徴的皮膚と分布	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 未入力	
①皮膚は湿疹病変	<ul style="list-style-type: none"> 急性病変: 紅斑、浸潤性紅斑、丘疹、漿液性丘疹、鱗屑、痂皮 慢性病変: 浸潤性紅斑・苔癬化病変、痒疹、鱗屑、痂皮 	
②分布	<ul style="list-style-type: none"> 左右対側性 好発部位: 前額、眼囲、口囲、耳介周囲、頸部、四肢関節部、体幹 参考となる年齢による特徴 乳児期: 頭、顔にはじまりしばしば体幹、四肢に下降 幼小児期: 頸部、四肢屈曲部の病変 思春期・成人期: 上半身(顔、頸、胸、背)に皮疹が強い傾向 	

【疾患】★アトピー性皮膚炎

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

3. 慢性・反復性経過

なし

あり

不明

未入力

経年

(しばしば新旧の皮疹が混在する)

乳児では2ヶ月以上、その他では6ヶ月以上を慢性とする。