**Bảng điều tra về dị ứng (phụ huynh ghi)**

Mẫu 2

# **Lệnh hòa năm tháng ngày**

**Tên trường Tên học sinh Nam・Nữ**

# **Tên phụ huynh**

**１．Học sinh có bệnh về dị ứng không □ Có □ Không**

**※ Trường hợp trả lời không thì đến đây là kết thúc. Trường hợp trả lời là có thì hãy trả lời tiếp những câu hỏi dưới đây**

**２．Học sinh có những triệu chứng dị ứng như thế nào?**

**Hãy đánh dấu vào những triệu trứng tương ứng trong các mục dưới đây.**

* **①Dị ứng đồ ăn ⇒ Vui lòng trả lời câu hỏi 4, 5 ở mặt sau**
* **②Di ứng khác Vui lòng trả lời câu hỏi 3 ở mặt sau**

**３． Chỉ giành cho những phụ huynh đã chọn mục “②Dị ứng khác”**

 **Vui lòng ghi nội dung dị ứng và các vật, chất là nguyên nhân gây dị ứng.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung-triệu chứng dị ứng** |  |
| **Vật chất là nguyên nhân**  |  |

**４．Về những đồ ăn là nguyên nhân gây dị ứng đồ ăn, vui lòng chọn bằng cách khoanh tròn vào những đồ ăn tương ứng trong những nội dung được ghi dưới đây.**

**Ngoài ra, vui lòng ghi cụ thể các triệu chứng xuất hiện khi ăn phải những đồ ăn này.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thực phẩm là nguyên nhân gây dị ứng****(Hãy ghi thêm vào nếu loại thực phẩm đó không có trong ô bên phải)** | **Trứng ・ Sữa ・ Tiểu mạch ・ Tôm・Cua・Mì soba ・ Lạc(đậu phộng) ・ Bào ngủ ・ Mực ・ Bạch tuộc ・Cam ・ Hạt điều ・ Quả kiwi ・Thịt bò ・ Quả óc chó・Vừng ・Cá hồi ・Cá thu ・ Đậu tương ・ Thịt gà ・Chuối・ Thịt lợn ・ Nấm matsutake・ Đào ・ Khoai từ ・ Táo ・Chất làm thạch gelatin****Khác（ ）** |
| **Những triệu chứng xuất hiện khi ăn phải các thực phẩm là nguyên nhân gây dị ứng.** |  |

**５．Về tình trạng liên quan đến dị ứng thực phẩm, vui lòng trả lời câu hỏi dưới đây.**

**（1）Khám bác sĩ □Đã khám □ Chưa khám**

**（2）Thời điểm cuối tiếp nhận chẩn đoán của bác sĩ Khoảng năm tháng**

**（3）Loại bỏ đồ ăn là nguyên nhân dị ứng □Đang tiến hành □Chưa tiến hành**

**（４）Về những chú ý và đối ứng liên quan đến dị ứng tại nhà (vui lòng ghi vào ô dưới đây)**

|  |
| --- |
|  |

**６．Về triệu chứng dị ứng, hãy trả lời câu hỏi dưới đây.**

**（１）Từng xảy ra triệu chứng bất kỳ khi vận động □Có □ Không**

**（２）Đã từng bị shock phản vệ chưa □Có □ Không**

**（２－２）Trường hợp đã từng bị shock phản vệ, thời điểm bị là**

 **Khoảng năm tháng**

※Shock phản vệ

là tình trạng dị ứng cấp tính do đồ ăn hoặc bị ong đốt .v.v., là phản ứng dị ứng có thể gây ra tử vong. Biểu hiện là shock đi kèm với các triệu chứng có nổi mề đay, hô hấp khó khăn, đau bụng, nôn, tiêu chảy, hạ huyết áp .v.v.

**７． Về thuốc đang được kê để điều trị, hãy trả lời câu hỏi dưới đây.**

**（１）Thuốc đang được kê đơn □ Có □ Không**

**（１－２）Trường hợp có thuốc đang được kê đơn, hãy ghi vào ô dưới đây.**

**（２）Thuốc mang đến trường □ Có □ Không**

**（２－２）Trường hợp có thuốc mang đến trường, hãy ghi vào ô dưới đây.**

**８．Trường hợp đang tiếp nhận chỉ đạo, lời khuyên từ bác sĩ về dị ứng, hãy ghi vào ô dưới đây.**

|  |
| --- |
|  |

**９． Có nguyện vọng gì với bữa ăn tại trường không ? (VD: thông báo về các loại nguyên liệu, xác nhận về việc học sinh đã tự mình loại bỏ .v.v.)**

 **□Có □ Không**

**※Trường hợp chọn “Có”, sẽ tiến hành trao đổi đơn giản sau buổi giải thích cho phụ huynh học sinh.**

**Bản điều tra này là bản lúc đầu nhập học. Bản điều chính thức sẽ là bản điều tra sức khỏe (được phát tại lễ nhập học) và sẽ cần được ghi hàng năm.**