

治療経過管理表

使用していたお薬の投薬の記録や、次回の診察・投薬予定日の把握などにご活用下さい。

(/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/)

犬アトピー性皮膚炎	ステロイド 投与量 (mg/kg)																			
	アレルミューン HDM																			
	免疫抑制剤 ()																			
	インターフェロン																			
	抗ヒスタミン剤 ()																			
	サプリメント ()																			
	シャンプー ()																			
その他 ()																				
併発疾患	ノミ駆除剤 ()																			
	抗生剤 ()																			
	抗真菌剤 ()																			
	食事療法 ()																			
	その他 ()																			

MEMO

MEMO

治療経過管理表

記入例 1

使用していたお薬の投薬の記録や、次回の診察・投薬予定日の把握などにご活用下さい。

(5/26) (6/2) (6/9) (6/16) (6/23) (6/30) (7/7) (7/14) (7/21) (7/28) (8/4) (8/11) (8/18)

犬 アトピー 性皮膚炎	ステロイド 投与量(mg/kg)	→ 0.5 → → → → → 0.25 → → → → →											
	アレレルミューン HDM		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	免疫抑制剤 ()												
	インターフェロン												
	抗ヒスタミン剤 ()												
	サプリメント (ダーマクト)	→ → → → → → → → → → → → → → →											
	シャンプー (オーツ)	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
その他 ()													
併発 疾患	ノミ駆除剤 (フロントライン)		✓				✓				✓		
	抗生剤 (セファレキシン)											→ → → → →	
	抗真菌剤 ()												
	食事療法 (Dアンストコ)	→ → → → → → → → → → → → → → →											
	その他 ()												

MEMO

6月1日 アレルギー検査依頼
皮膚の定期検査 スクラッチ(-)
6月8日 陽性と判明
6月16日 減感作療法開始

記入例 1

MEMO

7月7日 皮膚の状態改善につき、ステロイド半量
に減量。
7月21日 皮膚の状態改善につき、ステロイド終了。
8月4日 膿皮症と診断

記入例 1