

アンケートご協力のお願い

藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院小児科

責任者: 宇理須厚雄、平田典子

医局電話: 052-323-5649

〒454-5649 名古屋市中川区尾頭橋3-6-10

食物アレルギーをお持ちのお子様の間違ってアレルゲンとなる食品を食べて、アレルギー症状を出現するケースがあります。これを防ぐにはどのような対策をとればよいのか、また、そのときにどのように対応すればよいのかを検討するために、今回実態調査を行うことになりました。

ご記入は無記名でお願いします。

ご記入していただいた内容は、学会・論文・冊子等で発表される場合がありますが、個人情報が入部にもれることはありません。どうぞ、ご協力をお願い申し上げます。

ご不明な点があれば電話なりでご質問下さい。

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

回答者の職業など: (複数選択可能)

医師 (内科、小児科、外科、皮膚科、耳鼻科、整形外科、形成外科、泌尿器科、脳外科、放射線科、精神栄養士、保育士、教師 (小学校、中学校、高校、大学)、会社員、学生、母親、父親、祖父、祖母、その他 ()

患者様の性別・年齢: _____ 男 _____ 女 (_____ 才 _____ ヶ月)

1. 通っている園・学校の種類を教えてください。

- 1、私立保育園 2、公立保育園 3、私立幼稚園 4、公立幼稚園 5、託児所
6、私立小学校 7、公立小学校 8、私立中学校 9、公立中学校
10、その他 ()

2. 学年を教えてください。

- 1、年少前 2、年少 3、年中 4、年長 5、小学1年生
6、小学2年生 7、小学3年生 8、小学4年生 9、小学5年生 10、小学6年生
11、中学1年生 12、中学2年生 13、中学3年生 14、高校生以上

3. できれば通っている園・学校の名前と簡単な住所を教えてください。

園・学校の名前: ()

園・学校の住所: (_____ 県 _____ 市・郡 _____ 区・町)

4. 現在除去している食品と除去しはじめた年齢を教えてください。(複数回答可)

- 1、鶏卵 (_____ 歳) 2、牛乳 (_____ 歳) 3、小麦 (_____ 歳) 4、大豆 (_____ 歳) 5、米 (_____ 歳)
6、そば (_____ 歳) 7、牛肉 (_____ 歳) 8、豚肉 (_____ 歳) 9、鶏肉 (_____ 歳) 10、さば (_____ 歳)
11、さけ (_____ 歳) 12、魚 (_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)
13、えび (_____ 歳) 14、かに (_____ 歳) 15、いか (_____ 歳) 16、たこ (_____ 歳)
17、ごま (_____ 歳) 18、ピーナッツ (_____ 歳) 19、ゼラチン (_____ 歳)
20、調味料 (_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)
21、その他 (_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)、(_____) (_____ 歳)

お子様、ご本人、園・学校の園児や生徒で、

食品を食べたり触ったりしてアレルギー症状を経験したことがある方は記入して下さい。

1回目のトラブル

1、何歳頃、間違っアレルゲンとなる食品に触ったり、食べたりしたトラブルがありましたか？

_____才 _____ヶ月頃

- 1、食べた
2、触った:どのように触りましたか()

2、いつどこで、間違っアレルゲンとなる食品に触ったり、食べたりしたトラブルを起こしましたか？

- 1、自宅
 { いつ? 1、朝食のとき 2、昼食のとき 3、夕食のとき 4、おやつのとき
 5、調理中 6、遊んでいるとき 7、その他()
 どこで? 1、台所 2、食事をする部屋 3、遊ぶ部屋 4、寝る部屋
 5、その他()
- 2、園・学校
 { いつ? 1、昼食のとき(お弁当or給食) 2、おやつのとき 3、遊んでいる時
 4、家庭科の授業中 5、図画・工作の授業中 6、誕生日会など
 7、その他()
 どこで? 1、室内で 2、園庭・運動場で 3、園外・校外へでかけたとき
 4、その他()
- 3、友達の家
 { いつ? 1、食事中 2、おやつのとき 3、遊んでいるとき
 4、その他()
 どこで? 1、室内で 2、室外で 3、その他()
- 4、外食で
5、その他()

3、そのとき一緒にいた人は誰ですか？(複数回答可)

- 1、父親 2、母親 3、祖父 4、祖母 5、兄弟(兄・姉・弟・妹) 6、園・学校の先生
7、友達(約 人) 8、一人でいるときに 9、その他()

4、一緒にいた人、今回の件にかかわった人の中で、お子様の食物アレルギーのことを知らなかった人がいましたか？

- 1、全員知っていた
2、知らない人がいた ⇒知らなかった人は誰ですか？
 1、父親 2、母親 3、祖父 4、祖母 5、兄弟(兄・姉・弟・妹)
 6、園・学校の先生 7、友達(約 人)
 8、レストランなどのお店の人、調理師
 9、その他()

5、そのとき、お子様本人は食物アレルギーがあることを理解し、食べてはいけないものが何かを知っていましたか？

- 1、知っていた 2、知らなかった 3、知っていたかどうかわからない

6、周辺で、お子様の食物アレルギーのことを知っている人は誰ですか？(複数回答可)

記入者本人も含めてお書きください。

- 1、父親
- 2、母親
- 3、父方の祖父
- 4、父方の祖母
- 5、母方の祖父
- 6、母方の祖母
- 7、兄弟
- 8、園・学校の園長・校長先生
- 9、園・学校の担任の先生
- 10、担任以外の先生
- 11、園・学校の栄養士
- 12、園・学校の調理師
- 13、園・学校のクラスメイト全員
- 14、よく遊ぶ友達
- 15、友達の家族
- 16、近所の人
- 17、その他()

7、間違えて触ったり、食べたりしてしまったものはなんですか？また、量はどれくらいですか？

- 1、原因となったものは何ですか？()
- 2、その量はどれくらいですか？()
- 3、原因がはっきりしない

8、今回のトラブル以前からその食品に対してアレルギーがあることをご存知でしたか？

- 1、知っていた
- 2、知らなかった

9、アレルゲンとなる食品を間違えて触ったり、食べたりしたのは何回目ですか？

- 1、はじめて
- 2、2回目
- 3、3回目
- 4、それ以上

10、アレルギー物質の食品表示を確認することによって、今回のトラブルを防ぐことができましたか？

- 1、防ぐことができた
- 2、防ぐことができなかった
- 3、わからない

11、今回のトラブルで、アレルゲンとなる食品を触ったり、食べたりして、アレルギー症状が出現しましたか？

- 1、はい
- 2、いいえ

問11で「アレルギー症状が出現した」という方にお聞きします。

12、どのような症状が出現しましたか？(複数回答可)

- 1、皮膚症状(蕁麻疹、発赤、痒み、湿疹など)
- 2、呼吸器症状(くしゃみ、咳・鼻汁、鼻閉、喘鳴(ヒューヒュー・ゼイゼイ)、呼吸困難など)
- 3、消化器症状(腹痛、下痢、悪心、嘔吐など)
- 4、口腔内症状(口唇・口の中のピリピリ感・痒み・腫れなど)
- 5、眼症状(結膜充血、眼瞼浮腫、流涙など)
- 6、アナフィラキシー症状(全身蕁麻疹・呼吸困難・血圧低下・意識障害など)
- 7、その他()

13、アレルゲンとなる食品を触ったり、食べたりしてから、どれくらいでアレルギー症状が出現しましたか？

- 1、5分以内
- 2、15分以内
- 3、30分以内
- 4、1時間以内
- 5、2時間以内
- 6、2時間以上()
- 7、時間後)
- 8、わからない

14、アレルギーとなる食品を触ったり、食べたりしてしまったとき、どのように対応しましたか？

(複数回答可)

- 1、経過観察のみ
- 2、症状が出現する前に手持ちの治療薬を使用した
- 3、症状が出現する前に病院を受診した
- 4、症状が出現したので手持ちの治療薬を使用した
- 5、症状が出現したので病院を受診した

15、問13で2もしくは4(手持ちの治療薬を使用した)とお答えの方にお聞きます。(複数回答可)

どのような治療をしましたか？

- 1、緊急常備薬を内服した(薬の種類は？)
- 2、手持ちの吸入器で吸入をおこなった
- 3、エピペン(アドレナリン)自己注射器を使用した
- 4、軟膏をぬった
- 5、その他(- -)

16、問13で3もしくは5(病院を受診した)とお答えの方にお聞きます。(複数回答可)

病院でどのような処置をしましたか？

- 1、経過観察のみ
- 2、内服薬をのんだ
- 3、注射をした
- 4、点滴をした
- 5、入院治療となった
- 6、その他()

17、アレルギーとなる食品を触ったり、食べたりした状況を教えてください。

()

18、今回のトラブルを今後起こさないための対策をお持ちでしょうか？お持ちの場合は、その対策を教えてください。また、対策が難しい場合は、対策がとれない点を教えてください。

()

2回目のトラブル

1、何歳頃、間違っアレルゲンとなる食品に触ったり、食べたりしたトラブルがありましたか？

_____ オ _____ ヶ月頃

- 1、食べた
- 2、触った:どのように触りましたか()

2、いつどこで、間違っアレルゲンとなる食品に触ったり、食べたりしたトラブルを起こしましたか？

- 1、自宅
 - いつ？
 - 1、朝食のとき
 - 2、昼食のとき
 - 3、夕食のとき
 - 4、おやつのとき
 - 5、調理中
 - 6、遊んでいるとき
 - 7、その他()
 - どこで？
 - 1、台所
 - 2、食事をする部屋
 - 3、遊ぶ部屋
 - 4、寝る部屋
 - 5、その他()

- 2、園・学校
 - いつ？
 - 1、昼食のとき(お弁当or給食)
 - 2、おやつのとき
 - 3、遊んでいる時
 - 4、家庭科の授業中
 - 5、図画・工作の授業中
 - 6、誕生日会など
 - 7、その他()
 - どこで？
 - 1、室内で
 - 2、園庭・運動場で
 - 3、園外・校外へでかけたとき
 - 4、その他()

- 3、友達の家
 - いつ？
 - 1、食事中
 - 2、おやつのとき
 - 3、遊んでいるとき
 - 4、その他()
 - どこで？
 - 1、室内で
 - 2、室外で
 - 3、その他()

- 4、外食で
- 5、その他()

3、そのとき一緒にいた人は誰ですか？(複数回答可)

- 1、父親
- 2、母親
- 3、祖父
- 4、祖母
- 5、兄弟(兄・姉・弟・妹)
- 6、園・学校の先生
- 7、友達(約 人)
- 8、一人でいるときに
- 9、その他()

4、一緒にいた人、今回の件にかかわった人の中で、お子様の食物アレルギーのことを知らなかった人がいましたか？

- 1、全員知っていた
- 2、知らない人がいた ⇒ 知らなかった人は誰ですか？
 - 1、父親
 - 2、母親
 - 3、祖父
 - 4、祖母
 - 5、兄弟(兄・姉・弟・妹)
 - 6、園・学校の先生
 - 7、友達(約 人)
 - 8、レストランなどのお店の人、調理師
 - 9、その他()

5、そのとき、お子様本人は食物アレルギーがあることを理解し、食べてはいけないものが何かを知っていましたか？

- 1、知っていた
- 2、知らなかった
- 3、知っていたかどうかわからない

6、周辺で、お子様の食物アレルギーのことを知っている人は誰ですか？(複数回答可)

記入者本人も含めてお書きください。

- 1、父親
- 2、母親
- 3、父方の祖父
- 4、父方の祖母
- 5、母方の祖父
- 6、母方の祖母
- 7、兄弟
- 8、園・学校の園長・校長先生
- 9、園・学校の担任の先生
- 10、担任以外の先生
- 11、園・学校の栄養士
- 12、園・学校の調理師
- 13、園・学校のクラスメイト全員
- 14、よく遊ぶ友達
- 15、友達の家族
- 16、近所の人
- 17、その他()

7、間違えて触ったり、食べたりしてしまったものはなんですか？また、量はどれくらいですか？

- 1、原因となったものは何ですか？()
- 2、その量はどれくらいですか？()
- 3、原因がはっきりしない

8、今回のトラブル以前からその食品に対してアレルギーがあることをご存知でしたか？

- 1、知っていた
- 2、知らなかった

9、アレルゲンとなる食品を間違えて触ったり、食べたりしたのは何回目ですか？

- 1、はじめて
- 2、2回目
- 3、3回目
- 4、それ以上

10、アレルギー物質の食品表示を確認することによって、今回のトラブルを防ぐことができましたか？

- 1、防ぐことができた
- 2、防ぐことができなかった
- 3、わからない

11、今回のトラブルで、アレルゲンとなる食品を触ったり、食べたりして、アレルギー症状が出現しましたか？

- 1、はい
- 2、いいえ

問11で「アレルギー症状が出現した」という方にお聞きします。

12、どのような症状が出現しましたか？(複数回答可)

- 1、皮膚症状(蕁麻疹、発赤、痒み、湿疹など)
- 2、呼吸器症状(くしゃみ、咳・鼻汁、鼻閉、喘鳴(ヒューヒュー・ゼイゼイ)、呼吸困難など)
- 3、消化器症状(腹痛、下痢、悪心、嘔吐など)
- 4、口腔内症状(口唇・口の中のピリピリ感・痒み・腫れなど)
- 5、眼症状(結膜充血、眼瞼浮腫、流涙など)
- 6、アナフィラキシー症状(全身蕁麻疹・呼吸困難・血圧低下・意識障害など)
- 7、その他()

13、アレルゲンとなる食品を触ったり、食べたりしてから、どれくらいでアレルギー症状が出現しましたか？

- 1、5分以内
- 2、15分以内
- 3、30分以内
- 4、1時間以内
- 5、2時間以内
- 6、2時間以上()
- 7、2時間以上()
- 8、わからない

14、アレルギーとなる食品を触ったり、食べたりしてしまったとき、どのように対応しましたか？
(複数回答可)

- 1、経過観察のみ
- 2、症状が出現する前に手持ちの治療薬を使用した
- 3、症状が出現する前に病院を受診した
- 4、症状が出現したので手持ちの治療薬を使用した
- 5、症状が出現したので病院を受診した

15、問13で2もしくは4(手持ちの治療薬を使用した)とお答えの方にお聞きます。(複数回答可)
どのような治療をしましたか？

- 1、緊急常備薬を内服した(薬の種類は？)
- 2、手持ちの吸入器で吸入をおこなった
- 3、エピペン(アドレナリン)自己注射器を使用した
- 4、軟膏をぬった
- 5、その他()

16、問13で3もしくは5(病院を受診した)とお答えの方にお聞きます。(複数回答可)
病院でどのような処置をしましたか？

- 1、経過観察のみ
- 2、内服薬をのんだ
- 3、注射をした
- 4、点滴をした
- 5、入院治療となった
- 6、その他()

17、アレルギーとなる食品を触ったり、食べたりした状況を教えてください。

()

18、今回のトラブルを今後起こさないための対策をお持ちでしょうか？お持ちの場合は、その対策を教えてください。また、対策が難しい場合は、対策がとれない点を教えてください。

()

ご協力ありがとうございました。