**呼吸器問診票**

わかる範囲で大丈夫なので猫ちゃんの状況を教えてください

該当する項目に〇を付けてください

猫ちゃんの氏名

環境について

1. 室内飼育／室内外出入あり／室外飼育
2. 単独飼育／複数飼育（動物種/頭数　犬　　頭、猫　　頭、その他　　　頭　）
3. その他動物（犬、野鳥、鳩、ネズミなど）との接触機会　あり／なし
4. 刺激物の吸入の可能性　あり（下記にチェックお願いします）／なし

殺虫剤／芳香剤／植物花粉／ほこり／カビ／線香／アロマ／その他（　　　　　　）

1. お住まいについて　木造／鉄筋コンクリート
2. 喫煙者の方との接触機会　あり／なし
3. トイレについて教えてください

形 トイレはドーム状などの覆いがついているタイプ／覆いが全くついていないタイプ

素材　砂、チップなどを使用している／使用していない

現在の症状について

普段の様子

1. 体力　日常生活（遊びや運動）の活動性 変わらない／低下
2. 食欲 あり／低下

その他

1. くしゃみ　 あり／なし
2. 鼻水 あり／なし
3. いびき あり／なし
4. 咳　 あり／なし

咳をしている／していた場合は以下の質問について教えてください

咳が出る状況

1. 季節により増減が ある／なし
2. 時間帯　 朝／日中／夜間／時間帯関係なし
3. 状態　 安静時に咳／興奮時に咳／状態関係なし
4. 場所　　 特定の部屋で咳をする／しない

　　　　 空気の換気時に咳をする／しない

咳の継続期間

1. 2週間未満／2週間～２ヶ月未満／２ヶ月～１年未満／１年以上

頻度と長さ

1. 毎日あり／毎日ではない
2. 咳の回数　 １日あたり　０回／１～３回／３～１０回／１０～２０回／２０回～
3. 咳の持続時間　１分以内／１～２分／２分以上続くことがある