

## 小児急性中耳炎の問診のポイント

薬剤耐性菌リスクファクター	患者さんの免疫リスクファクター
① お子さんは保育園に通園していますか？	① お子さんの年齢は3歳未満ですか？
② お子さんに兄弟はいますか？	② お子さんは混合栄養でしたか？
③ 今まで中耳炎に3回以上かかりましたか？	③ 生後1歳未満に中耳炎にかかりましたか？
④ お子さんは1ヵ月以内に抗生物質を服用しましたか？	④ お子さんがかかったことのある病気に○をして下さい。 喘息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎、食物アレルギー
⑤ お子さんは急性副鼻腔炎または蓄膿症といわれましたか？	⑤ ご両親はタバコを吸いますか？
①～⑤のいずれかで「はい」の場合、 薬剤耐性菌リスクファクター「あり」となります。	①～⑤のいずれかで「はい」の場合、 患者さんの免疫リスクファクター「あり」となります。

## 急性中耳炎における難治化 / 耐性菌リスクファクター

1. 3歳未満	2. 集団保育児	3. 抗生物質の1ヵ月以内前使用	4. 感染の反復例
---------	----------	------------------	-----------

## 最終判定

**スコアリングによる重症度判定とリスクファクターを組み合わせる。**

(例) 軽症でリスクファクターなし → 軽症 (-)

重症でリスクファクターあり → 重症 (+)