《 外 用 経 過 表 》

名前 _____

※一日に **２回** 塗って下さい

モイゼルト（　　g、　　本／１週間 ）予定

□ その他の塗り薬　**ステロイドⅡ群**…(とても強い)【M ﾏｲｻﾞｰ、S ｽﾁﾌﾞﾛﾝ、AB ｱﾝﾃﾍﾞｰﾄ など】　**抗菌薬**…(傷や化膿した所)【 A アクアチム、F フシジンレオ】

① **ステロイドⅢ群**･･･(強い)【ベタメタゾン、リンデロンV、リンデロンVG、デキサンVG、エクラー、フルコート、ベトネベート、ボアラ、デルモゾール(G)ローションなど】

② **ステロイドⅣ群**･･･(やさしい)【クロベタゾン、キンダベート、アルメタ、スピラゾン、リドメックス、ロコイド、パルデスローションなど】(目に入ってもよい)【ﾌﾟﾚﾄﾞﾆﾝ眼軟膏、ﾈｵﾒﾄﾞﾛｰﾙEE軟膏】

③ **モイゼルト (0.3%、1％)**･･･(やさしい/お肌の保護)皮膚の湿疹や赤みの改善後に塗る　保湿剤としての使用も可能　短期間で悪化する部位は １ % を使用

④ **保湿剤･･･**皮膚の湿疹や赤みのない所へ塗る　モイゼルトとの併用も可能【ヘパリン類似物質ローション、ヒルドイド、ヘパリン類似物質油性クリーム、プロペト、ワセリン など】

月																											
日																											
部位																											
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
使用例	A	A																									
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

モイゼルト 0.3%　　モイゼルト 1%

※ 次回の受診時は、必ずこの**外用経過表を記入して持参**していただき、受付で提出してください。

ステロイドを3～5日間続け、改善後は**モイゼルト**(0.3%)を続ける
悪化があればステロイドに戻し、改善後は再度モイゼルトを続ける
悪化を繰り返す場合はステロイドで改善後に**モイゼルト**(1%)を使用する

モイゼルト使用した数（　　本／　　週間 ）　**小**：１０g／本　　**大**：２８ｇ／本