

ロドデノールパッチテスト結果記入用紙

* 貼布が可能な白斑部位があれば、健常皮膚部とともに白斑部にもロドデノール貼布をお願いします。

施設名: _____ 患者ID _____

年齢: _____ 歳 性別: 女性 ・ 男性

白斑出現前の紅斑・痒みなどの炎症症状: あり ・ なし

パッチテスト部位(健常皮膚部)

1)ロドデノール結果

成分名	濃度	48hrs	72hrs	D7	備考
ロドデノール	2%pet	--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	
白色ワセリン	as is	--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	

2)ロドデノール含有化粧品結果

製品名	濃度	48hrs	72hrs	D7	備考
		--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	
		--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	
		--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	
		--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	
		--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	

パッチテスト部位(白斑部:貼布した場合のみ記入)

1)ロドデノール結果

成分名	濃度	48hrs	72hrs	D7	備考
ロドデノール	2%pet	--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	
白色ワセリン	as is	--+?+++2+	--+?+++2+	--+?+++2+	