

1回目:2004年3月2日実査(新宿)  
 2回目:2004年3月26日実査(新宿)

(4)今までに処方を受けた薬の名前(自由回答)

通院経験者ベース

1回目(n=44)		1回目(n=71)	
(件)		(件)	
・アルデシン	1件	・インタール	2件
・インタール(目薬)	〃	・セレスタミン	2件
・サジテン(目薬)	〃	・リボスチン	2件
・ステロイド	〃	・311号(錠剤)	1件
・ヒスタミン	〃	・アレジオン	〃
・フルナーゼ点鼻薬	〃	・エバステル	〃
・ブルメロン0.02点眼薬	〃	・グラビット点眼薬	〃
・ポー(薬)	〃	・ケタス	〃
・ムコダイン	〃	・ゼスラン	〃
		・ニフラン点眼薬	〃
		漢方(粉状のもの)	〃
		〇〇チン(点鼻薬、点眼薬)	〃
		ピンクの錠剤	〃
		フオーク?トーク?点鼻薬	〃

2003年(n=122)

・サジテン(点眼薬)	3件
・アレグラ	2件
・クラリチン(目薬)	2件
・インタール(目薬)	2件
・クラビットインタール	1件
・ショウセイリユウトウインタール点眼薬	〃
・アイビナル	〃
・アスゲン	〃
・アゼプチラン	〃
・アルデシン	〃
・アルロイヤールネーサル	〃
・アレジオン	〃
・エバステル	〃
・オノンカプセルペミラストン	〃
・オルガドロン点眼	〃
・ジルテック	〃
・ステロイド	〃
・ヒスタミン	〃
・リボスチンタリオン	〃
・漢方	〃

## V. 全体との比較（有意差検定結果一覧）

## V.全体との比較(有意差検定結果一覧)

### (1)身体症状

◇全体の数字との95%信頼水準有意差検定結果

#### 【症状なし+軽い計】

全体に比べ正(+)の有意差あり  
全体に比べ負(-)の有意差あり

	n=								(%)
		全体 (200)	男性 (100)	女性 (100)	10代 (40)	20代 (40)	30代 (40)	40代 (40)	50代以上 (40)
水っばな		69.0	65.0	73.0	55.0	65.0	70.0	80.0	75.0
くしゃみ		69.0	71.0	67.0	50.0	67.5	72.5	75.0	80.0
鼻づまり		66.0	64.0	68.0	52.5	57.5	62.5	82.5	75.0
鼻のかゆみ		70.5	76.0	65.0	60.0	65.0	70.0	80.0	77.5
目のかゆみ		52.5	55.0	50.0	42.5	42.5	60.0	55.0	62.5
涙目(なみだめ)		67.5	68.0	67.0	52.5	62.5	75.0	75.0	72.5

#### 【非常に重い+重い計】

	n=								(%)
		全体 (200)	男性 (100)	女性 (100)	10代 (40)	20代 (40)	30代 (40)	40代 (40)	50代以上 (40)
水っばな		11.0	11.0	11.0	17.5	10.0	10.0	7.5	10.0
くしゃみ		13.5	11.0	16.0	25.0	15.0	10.0	5.0	12.5
鼻づまり		16.0	16.0	16.0	30.0	20.0	12.5	10.0	7.5
鼻のかゆみ		15.0	12.0	18.0	22.5	27.5	10.0	7.5	7.5
目のかゆみ		25.0	20.0	30.0	45.0	30.0	20.0	15.0	15.0
涙目(なみだめ)		15.5	10.0	21.0	22.5	12.5	10.0	15.0	17.5

### (2)QOL症状:領域別スコア

#### 【スコア合計の平均点】

	n=								
		全体 (200)	男性 (100)	女性 (100)	10代 (40)	20代 (40)	30代 (40)	40代 (40)	50代以上 (40)
合計スコア		14.45	13.53	15.36	14.08	15.35	12.78	13.75	16.28
日常生活スコア		4.24	3.97	4.51	3.90	4.63	3.58	4.28	4.83
戸外活動スコア		1.44	1.11	1.76	0.93	1.63	1.18	1.65	1.80
社会生活スコア		1.82	1.62	2.01	1.50	1.68	1.48	2.03	2.40
睡眠スコア		0.77	0.71	0.83	0.90	0.85	0.68	0.55	0.88
身体スコア		2.14	2.08	2.20	2.28	2.50	2.13	1.78	2.03
精神生活スコア		4.05	4.04	4.05	4.58	4.08	3.75	3.48	4.35

(3)QOL症状

◇全体の数字との95%信頼水準有意差検定結果

全体に比べ正(+)<sup>○</sup>の有意差あり  
全体に比べ負(-)<sup>△</sup>の有意差あり

【支障なし+軽い計】

n=	(%)							
	全体 (200)	男性 (100)	女性 (100)	10代 (40)	20代 (40)	30代 (40)	40代 (40)	50代以上 (40)
勉強・仕事・家事の支障(さしさわり)	76.5	75.0	78.0	70.0	70.0	80.0	82.5	80.0
精神集中不良	72.0	73.0	71.0	67.5	67.5	77.5	75.0	72.5
思考力の低下(考えがまとまらない)	76.0	81.0	71.0	82.5	75.0	72.5	75.0	75.0
新聞や読書の支障(不便)	82.0	83.0	81.0	85.0	75.0	90.0	82.5	77.5
記憶力低下(ものおぼえが悪い)	88.0	93.0	83.0	90.0	87.5	95.0	87.5	80.0
スポーツ、ピクニックなど野外生活の支障	82.5	84.0	81.0	92.5	77.5	82.5	87.5	72.5
外出の支障(控えがち)	83.5	91.0	76.0	92.5	77.5	87.5	80.0	80.0
人とつき合いの支障(控えがち)	89.5	92.0	87.0	95.0	92.5	90.0	87.5	82.5
他人と会話・電話の支障(さしさわり)	85.0	87.0	83.0	85.0	87.5	90.0	82.5	80.0
まわりの人が気になる	84.0	86.0	82.0	82.5	85.0	87.5	85.0	80.0
睡眠障害(眠りが良くない)	79.0	81.0	77.0	77.5	80.0	80.0	85.0	72.5
倦怠感(だるい)	70.0	71.0	69.0	65.0	57.5	77.5	80.0	70.0
疲労(つかれやすい)	68.5	70.0	67.0	67.5	65.0	70.0	72.5	67.5
気分が晴れない	70.5	71.0	70.0	75.0	62.5	70.0	80.0	65.0
いらいら感	70.0	71.0	69.0	67.5	65.0	70.0	77.5	70.0
ゆううつ	74.0	74.0	74.0	72.5	75.0	75.0	85.0	62.5
生活に不満足	78.0	78.0	78.0	72.5	70.0	82.5	82.5	82.5

【ひどい+とてもひどい計】

n=	(%)							
	全体 (200)	男性 (100)	女性 (100)	10代 (40)	20代 (40)	30代 (40)	40代 (40)	50代以上 (40)
勉強・仕事・家事の支障(さしさわり)	7.5	4.0	11.0	5.0	10.0	12.5	5.0	5.0
精神集中不良	13.0	12.0	14.0	15.0	20.0	5.0	7.5	17.5
思考力の低下(考えがまとまらない)	9.0	7.0	11.0	10.0	12.5	5.0	5.0	12.5
新聞や読書の支障(不便)	8.0	6.0	10.0	10.0	10.0	2.5	2.5	15.0
記憶力低下(ものおぼえが悪い)	4.5	2.0	7.0	7.5	-	-	5.0	10.0
スポーツ、ピクニックなど野外生活の支障	8.0	4.0	12.0	5.0	10.0	5.0	10.0	10.0
外出の支障(控えがち)	9.5	3.0	16.0	7.5	12.5	2.5	15.0	10.0
人とつき合いの支障(控えがち)	6.5	3.0	10.0	2.5	5.0	5.0	7.5	12.5
他人と会話・電話の支障(さしさわり)	5.0	3.0	7.0	7.5	5.0	-	5.0	7.5
まわりの人が気になる	6.0	5.0	7.0	7.5	5.0	2.5	7.5	7.5
睡眠障害(眠りが良くない)	8.5	7.0	10.0	7.5	10.0	10.0	2.5	12.5
倦怠感(だるい)	8.0	6.0	10.0	10.0	10.0	7.5	2.5	10.0
疲労(つかれやすい)	11.0	7.0	15.0	10.0	15.0	15.0	5.0	10.0
気分が晴れない	13.5	13.0	14.0	20.0	10.0	7.5	12.5	17.5
いらいら感	15.5	14.0	17.0	20.0	12.5	15.0	10.0	20.0
ゆううつ	12.0	11.0	13.0	17.5	12.5	7.5	2.5	20.0
生活に不満足	8.5	9.0	8.0	12.5	5.0	7.5	10.0	7.5

(4) QOL症状 × 身体症状

◇全体の数字との95%信頼水準有意差検定結果

■ 全体に比べ正(+)の有意差あり  
□ 全体に比べ負(-)の有意差あり

QOL症状  
【支障なし+軽い計】

	n=	全体 (200)	水っばな		くしゃみ		鼻づまり		鼻のかゆみ		目のかゆみ		涙目	
			(138)	(62)	(138)	(62)	(132)	(68)	(141)	(59)	(105)	(95)	(135)	(65)
			I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
勉強・仕事・家事の支障(さしさわり)	76.5	89.1	48.4	85.5	56.5	89.4	51.5	86.5	52.5	90.5	61.1	90.4	47.7	
精神集中不良	72.0	84.1	45.2	82.6	48.4	84.1	48.5	83.7	44.1	87.6	54.7	87.4	40.0	
思考力の低下(考えがまとまらない)	76.0	84.8	56.5	84.1	58.1	84.8	58.8	85.8	52.5	91.4	58.9	88.9	49.2	
新聞や読書の支障(不便)	82.0	91.3	61.3	90.6	62.9	89.4	67.6	90.1	62.7	96.2	66.3	94.8	55.4	
記憶力低下(ものおぼえが悪い)	88.0	92.8	77.4	90.6	82.3	92.4	79.4	92.9	76.3	93.3	82.1	95.8	72.3	
スポーツ、ピクニックなど野外生活の支障	82.5	91.3	62.9	89.9	66.1	91.7	64.7	88.7	67.8	93.3	70.5	92.6	61.5	
外出の支障(控えがち)	83.5	91.3	66.1	90.6	67.7	88.6	73.5	90.1	67.8	92.4	73.7	91.9	66.2	
人とつき合いの支障(控えがち)	89.5	94.2	79.0	92.8	82.3	93.2	82.4	91.5	84.7	94.3	84.2	96.8	75.4	
他人と会話・電話の支障(さしさわり)	85.0	92.0	69.4	89.9	74.2	90.2	75.0	87.2	79.7	91.4	77.9	93.3	67.7	
まわりの人が気になる	84.0	90.6	69.4	88.4	74.2	91.7	69.1	87.2	76.3	92.4	74.7	91.1	69.2	
睡眠障害(眠りが良くない)	79.0	84.8	66.1	83.3	69.4	83.3	70.6	81.6	72.9	87.6	69.5	85.9	64.6	
倦怠感(だるい)	70.0	78.3	51.6	76.8	54.8	79.5	51.5	78.0	50.8	79.0	60.0	79.3	50.8	
疲労(つかれやすい)	68.5	78.3	46.8	73.9	56.5	80.3	45.6	77.3	47.5	79.0	56.8	77.8	49.2	
気分が晴れない	70.5	82.6	43.5	79.7	50.0	84.1	44.1	80.9	45.8	86.8	55.8	82.2	46.2	
いらいら感	70.0	79.0	50.0	80.4	46.8	83.9	44.1	79.4	47.5	85.7	52.6	82.2	44.6	
ゆううつ	74.0	84.8	50.0	84.1	51.6	85.6	51.5	82.3	54.2	87.6	58.9	86.7	47.7	
生活に不満足	78.0	85.5	61.3	84.8	62.9	85.6	63.2	85.8	59.3	91.4	63.2	88.9	55.4	

QOL症状  
【とても+ひどい+やや計】

	n=	全体 (200)	水っばな		くしゃみ		鼻づまり		鼻のかゆみ		目のかゆみ		涙目	
			(138)	(62)	(138)	(62)	(132)	(68)	(141)	(59)	(105)	(95)	(135)	(65)
			I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
勉強・仕事・家事の支障(さしさわり)	23.5	10.9	51.0	14.5	43.5	10.6	48.6	13.5	47.5	9.5	38.9	9.6	52.3	
精神集中不良	28.0	15.9	54.8	17.4	51.6	15.9	51.5	16.3	55.9	12.4	45.3	12.6	60.0	
思考力の低下(考えがまとまらない)	24.0	15.2	43.5	15.9	41.9	15.2	41.2	14.2	47.5	8.6	41.1	11.1	50.8	
新聞や読書の支障(不便)	18.0	8.7	38.7	9.4	37.1	10.6	32.4	9.9	37.3	3.8	38.7	5.2	44.6	
記憶力低下(ものおぼえが悪い)	12.0	7.2	22.0	9.4	17.7	7.6	20.6	7.1	23.7	6.7	17.9	4.4	27.7	
スポーツ、ピクニックなど野外生活の支障	17.5	8.7	37.1	10.1	33.9	8.3	35.3	11.3	32.2	6.7	29.5	7.4	38.5	
外出の支障(控えがち)	16.5	8.7	33.9	9.4	32.3	11.4	26.5	9.9	32.2	7.6	26.3	8.1	33.8	
人とつき合いの支障(控えがち)	10.5	5.8	24.0	7.2	17.7	6.8	17.6	8.5	15.3	5.7	15.8	3.7	24.6	
他人と会話・電話の支障(さしさわり)	15.0	8.0	30.0	10.1	25.8	9.8	25.0	12.8	20.3	8.6	22.1	6.7	32.3	
まわりの人が気になる	16.0	9.4	30.0	11.6	25.8	8.3	30.9	12.8	23.7	7.6	25.3	8.9	30.8	
睡眠障害(眠りが良くない)	21.0	15.2	33.9	16.7	30.6	16.7	29.4	18.4	27.1	12.4	30.5	14.1	35.1	
倦怠感(だるい)	30.0	21.7	48.4	23.2	45.2	20.5	48.5	22.0	49.2	21.0	40.0	20.7	49.2	
疲労(つかれやすい)	31.5	21.7	53.2	26.1	43.5	19.7	54.4	22.7	52.5	21.0	43.2	22.2	50.8	
気分が晴れない	29.5	17.4	56.5	20.3	50.0	15.9	55.9	19.1	54.2	16.2	44.2	17.8	53.8	
いらいら感	30.0	21.0	50.0	19.6	53.2	16.7	55.9	20.6	52.5	14.3	47.4	17.8	56.4	
ゆううつ	26.0	15.2	50.0	15.9	48.4	14.4	48.5	17.7	45.8	12.4	41.1	13.3	52.3	
生活に不満足	22.0	14.5	38.7	15.2	37.1	14.4	36.8	14.2	40.7	8.6	36.8	11.1	44.6	



参考



参考)各症状間の相関係数

■身体症状の相関係数

\*濃い網掛け:相関係数0.6以上、薄い網掛け0.5以上

(相関係数)

	身体症状					
	水っぱな	くしゃみ	鼻づまり	鼻のかゆみ	目のかゆみ	涙目
水っぱな	1					
くしゃみ	0.4129	1				
鼻づまり	0.4929	0.3968	1			
鼻のかゆみ	0.3067	0.5129	0.4741	1		
目のかゆみ	0.2806	0.4974	0.3265	0.5419	1	
涙目(なみだめ)	0.4069	0.5335	0.4759	0.4889	0.6308	1

■精神的症状(QOL)の相関係数

(相関係数)

	精神的症状(QOL)									
	勉強・仕事・家事の支障	精神集中不良	思考力の低下	新聞や読書の支障	記憶力低下	スポーツ、ピクニックなど野外生活の支障	外出の支障	人とつぎ合いの支障	他人と会話・電話の支障	
勉強・仕事・家事の支障(さしさわり)	1									
精神集中不良	0.7247	1								
思考力の低下(考えがまとまらない)	0.6650	0.7961	1							
新聞や読書の支障(不便)	0.5107	0.6642	0.6607	1						
記憶力低下(ものおぼえが悪い)	0.4035	0.5590	0.6061	0.5415	1					
スポーツ、ピクニックなど野外生活の支障	0.4776	0.5606	0.5962	0.5026	0.4596	1				
外出の支障(控えがち)	0.4370	0.5530	0.5459	0.4700	0.5231	0.6730	1			
人とつぎ合いの支障(控えがち)	0.4206	0.6062	0.5556	0.5103	0.5760	0.5560	0.7252	1		
他人と会話・電話の支障(さしさわり)	0.5347	0.6227	0.5315	0.4924	0.5475	0.4737	0.6002	0.7134	1	
まわりの人が気になる	0.4454	0.4662	0.4893	0.3778	0.4756	0.4325	0.4642	0.6837	0.6207	1
睡眠障害(眠りが良くない)	0.4091	0.4448	0.4514	0.3952	0.3629	0.3804	0.3783	0.4647	0.4369	
倦怠感(だるい)	0.5232	0.5933	0.5758	0.5150	0.4623	0.4774	0.4232	0.5192	0.5342	
疲労(つかれやすい)	0.5612	0.5699	0.5878	0.4458	0.4741	0.5236	0.4238	0.4931	0.5226	
気分が晴れない	0.6430	0.7052	0.6913	0.5004	0.4710	0.5079	0.5005	0.5307	0.5435	
いらいら感	0.5910	0.6119	0.6277	0.5013	0.3789	0.4612	0.3856	0.4304	0.4707	
ゆううつ	0.5719	0.6397	0.6260	0.5408	0.4542	0.5070	0.4780	0.5179	0.5686	
生活に不満足	0.4754	0.5733	0.5019	0.4819	0.4173	0.4203	0.4102	0.5463	0.5451	
		まわりの人が気になる	睡眠障害	倦怠感	疲労	気分が晴れない	いらいら感	ゆううつ	生活に不満足	
まわりの人が気になる		1								
睡眠障害(眠りが良くない)		0.4826	1							
倦怠感(だるい)		0.5073	0.6222	1						
疲労(つかれやすい)		0.4826	0.6092	0.6052	1					
気分が晴れない		0.5843	0.5545	0.6699	0.6096	1				
いらいら感		0.5548	0.4136	0.5121	0.5297	0.7195	1			
ゆううつ		0.5166	0.4847	0.6474	0.6111	0.7878	0.7466	1		
生活に不満足		0.6681	0.4205	0.5156	0.4773	0.6515	0.6775	0.6512	1	

■身体症状と精神的症状(QOL)との相関係数

\*濃い網掛け:相関係数0.6以上、薄い網掛け0.5以上 (相関係数)

	身体症状						総括状態
	水っぱな	くしゃみ	鼻づまり	鼻のかゆみ	目のかゆみ	涙目	
領域別スコア							
①日常生活スコア	0.4015	0.4059	0.4461	0.5114	0.5217	0.6412	0.5314
②戸外活動スコア	0.3464	0.3978	0.3197	0.3628	0.4124	0.4965	0.4430
③社会生活スコア	0.4730	0.2901	0.3532	0.2977	0.3453	0.4954	0.4610
④睡眠スコア	0.3067	0.2000	0.2866	0.2456	0.3056	0.3688	0.3514
⑤身体スコア	0.4077	0.3046	0.4335	0.3552	0.4275	0.5208	0.4027
⑥精神生活スコア	0.3970	0.3449	0.4866	0.4431	0.4816	0.5375	0.6108
精神的症状(QOL)							
勉強・仕事・家事の支障	0.3778	0.4051	0.4387	0.4354	0.4591	0.5412	0.4977
精神集中不良	0.3735	0.3538	0.4187	0.4716	0.4806	0.5565	0.5427
思考力の低下	0.3021	0.3115	0.4042	0.4493	0.4415	0.5561	0.4384
新聞や読書の支障	0.3588	0.4173	0.3187	0.4397	0.4750	0.5888	0.4065
記憶力の低下	0.2559	0.1936	0.2683	0.3228	0.3039	0.4192	0.3125
スポーツ等野外生活支障	0.3206	0.3625	0.3468	0.3106	0.3885	0.4806	0.3908
外出の支障	0.3134	0.3652	0.2416	0.3517	0.3668	0.4295	0.4186
人とつき合いの支障	0.3963	0.2164	0.2453	0.2568	0.2838	0.4383	0.3781
他人と会話・電話の支障	0.4574	0.3075	0.3259	0.2823	0.2993	0.4764	0.3769
まわりの人が気になる	0.4005	0.2473	0.3615	0.2500	0.3281	0.3994	0.4590
睡眠障害	0.3067	0.2000	0.2866	0.2456	0.3056	0.3688	0.3514
倦怠感	0.4075	0.3372	0.4307	0.3455	0.4244	0.5348	0.4227
疲労	0.3673	0.2417	0.3931	0.3295	0.3881	0.4549	0.3426
気分が晴れない	0.4242	0.3306	0.5002	0.4390	0.3866	0.4746	0.5993
いらいら感	0.2623	0.3383	0.4187	0.3843	0.4850	0.4769	0.5213
ゆううつ	0.3749	0.3302	0.4397	0.4044	0.4219	0.5021	0.4787
生活に不満足	0.3452	0.2129	0.3567	0.3348	0.4047	0.4442	0.5602



参考)出現率及び対象者属性

1回目:2004年3月2日実査(新宿)  
2回目:2004年3月26日実査(新宿)

■出現率

街頭調査		1回目		2回目	
対象(花粉症である)	A	100	S	100	S
対象外(花粉症ではない)	B	266	S	632	S
出現率	$A / (A+B) * 100$	27.3	%	13.7	%

web調査		1回目		2回目	
		n=	(100)		(100)
花粉症にかかったことがある			41.0 %		48.0 %
現在、花粉症にかかっている			37.0 %		41.0 %

■職業

(%)

	2004年	(参考) 2003年
	n=	(200)
小・中学生	-	0.5
高校生	10.0	9.5
大学・短大・専門学校生・ 大学院生	18.0	18.5
会社員・公務員	42.5	48.5
経営者・会社役員・団体	2.0	4.5
商工・サービス自営業	4.0	-
自由業	4.0	-
専業主婦	9.0	8.5
無職	-	2.0
フリーター・パートタイム	10.5	-
その他	-	8.0

調査票

# 日本アレルギー性鼻炎標準QOL調査票 (JRQLQ No1)

## アレルギー性鼻炎（花粉症を含む）患者さんへ

現在の医療では、体の病気を治すだけでなく、患者さんがよりよい生活ができるよう治療すべきという考えが広まっています。そこであなたの病気がどれ位生活を障害し、治療により改善されるか調査するものなので、ご協力下さい。これは診療上の規則に従い、あなたのプライバシーは固く守られます。

以下の問いは難しく考えると答えられないかも知れませんが、あなたの印象で答えてください。

**I** 最近1～2週間でもっともひどかった鼻・眼の症状の程度について✓印をそれぞれつけて下さい。

鼻・眼の症状	0 (症状なし)	1 (軽い)	2 (やや重い)	3 (重い)	4 (非常に重い)
水っばな	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
くしゃみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鼻づまり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鼻のかゆみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
目のかゆみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
涙目(なみだめ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**II** Iの症状(鼻・眼)のために、同じく最近1～2週間でもっともひどかったQOL質問項目の程度について✓印をそれぞれつけて下さい。Iの症状(鼻・眼)と関係がないことがはっきりしている項目はなしの口に×印をして下さい。

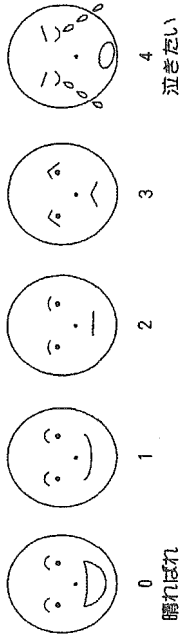
QOL質問項目	0 (軽い)	1 (軽い)	2 (やや重い)	3 (重い)	4 (非常に重い)
1. 勉強・仕事・家事の支障(さじざわり)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 精神集中不良	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 思考力の低下(考えがまとまらない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 新聞や読書の支障(不便)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 記憶力低下(ものおぼえが悪い)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. スポーツ、ピクニックなど野外生活の支障	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 外出の支障(控えがち)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 人とつき合いの支障(控えがち)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 他人と会話、電話の支障(さじざわり)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. まわりの人が気になる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

裏につづく

- 睡眠障害(眠りが良くない)
- 倦怠(何か重い)感(だるい)
- 疲労(つかれやろい)
- 気分が晴れない
- いらいら感
- ゆううつ
- 生活に不満足

### III 総括的状态

最近1～2週間のあなたの状態(症状、生活や気持ちを含めて)全般を表わす番号に○印をつけて下さい。



記入せられておられるか? 今一度ご確認ください。ご協力ありがとうございます。

● これ以下は記入しないで下さい。

患者名	性別	年齢	科	性別
医師	担当医師	記入日	平成	年
性別	季節性(初原)	治療(予防)	薬物	免疫療法(手術)
通年性(初原)	治療(予防)	薬物	免疫療法(手術)	
非アレルギー(初原)	治療( )	薬物	免疫療法(手術)	
病状経過( )	点			
合併症( )	点			
アレルギー( )	点			
① 1～5 日常生活	点	② 6、7 戸外行動	点	
③ 8～10 社会生活	点	④ 11 睡眠	点	
⑤ 12、13 身体	点	⑥ 14～17 精神生活	点	

医師 記入欄

備考: 記入時の治療の詳細その他を記して下さい。

(禁 無断複製、複写、転載、改変)

## ◆花粉症の治療状況についておうかがいします。

- F4 今まで、花粉症治療のため、通院したことはありますか？  
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

1. 今年、治療のため通院している
2. 昨年まで、治療のため通院していたが、今年はまだ通院していない
3. 今までに治療のため通院したことはない

- F5 【今年も含め今までに、花粉症治療を受けたことがある方のみ】  
今までに花粉症治療として受けたことがある治療方法を教えてください。  
以下の中から当てはまるものをいくつでも選んで、番号でお答えください。

1. 抗ヒスタミン剤(錠剤・点眼・注射有り)
2. 抗アレルギー剤(錠剤・点眼・注射有り)
3. ステロイド局所療法(噴霧式点鼻薬)
4. ステロイド全身療法(錠剤)
5. 分からない/覚えていない

- F6 【引き続き、今年も含め今までに花粉症治療を受けたことがある方のみ】  
今までに花粉症治療として処方を受けた薬の名前を教えてください。  
(分からない方は「分からない」とお答えください。)

- F7 【F5で「5. 分からない/覚えていない」と答えた方のみ】  
では以下の中から受けたことがある治療方法を教えてください。  
(いくつでも選択)

1. 錠剤
2. 点眼薬
3. 点鼻薬(噴霧式)
4. 注射
5. シロップ
6. 点滴

## ◆最後に、あなたさまご自身についておうかがいします。

- F8 あなたの職業は以下のどれにあてはまりますか。最も近い番号をお知らせください。

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. 小・中学生            | 7. 自由業            |
| 2. 高校生              | 8. 専業主婦           |
| 3. 大学・短大・専門学校生・大学院生 | 9. 無職             |
| 4. 会社員・公務員          | 10. フリーター・パートタイム  |
| 5. 経営者・会社役員・団体      | 11. その他           |
| 6. 商工・サービス自営業       | (具体的な職業をお聞かせください) |

- F9 お年はおいくつですか。

Q1 現在だけでなく過去も含めて、あなたがかかったことのあるアレルギー性の症状について、あてはまるもの全てお答えください。

- |             |                  |
|-------------|------------------|
| 1. アトピー性皮膚炎 | 4. その他のアレルギー性の症状 |
| 2. 喘息(ぜんそく) | 5. この中には1つもない    |
| 3. 花粉症      |                  |

Q2 では、その中で現在、あなたがかかっている症状はありますか？あてはまるもの全てお答えください。

- |             |                  |
|-------------|------------------|
| 1. アトピー性皮膚炎 | 4. その他のアレルギー性の症状 |
| 2. 喘息(ぜんそく) | 5. この中には1つもない    |
| 3. 花粉症      |                  |

Q3 花粉症についてお伺いします。  
あなたは、今まで「花粉症治療」のため、通院したことはありますか？  
以下の中から1つだけ選んで、番号でお答えください。

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 今年、治療のため通院している                 |
| 2. 昨年まで、治療のため通院していたが、今年はまだ通院していない |
| 3. 花粉症であるが、今までに治療のため通院したことはない     |
| 4. 花粉症ではない(かかったことがない)             |

Q4 あなたの性別は？

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

Q5 あなたのお年は？

 才

Q6 あなたの職業は以下のどれにあてはまりますか。最も近い番号をお知らせください。

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. 小・中学生            | 7. 自由業            |
| 2. 高校生              | 8. 専業主婦           |
| 3. 大学・短大・専門学校生・大学院生 | 9. 無職             |
| 4. 会社員・公務員          | 10. フリーター・パートタイム  |
| 5. 経営者・会社役員・団体      | 11. その他           |
| 6. 商工・サービス自営業       | (具体的な職業をお聞かせください) |

\*\*\* ご協力ありがとうございました。 \*\*\*