

問6 現在、定期的に医療機関を訪れ治療を受けていますか。

1. はい
2. いいえ

問7 これまでに、この病気で入院したり、手術を受けたことがありますか。

潰瘍性大腸炎・関節リウマチ (入院について) 1. はい 2. いいえ (手術について) 1. はい 2. いいえ	悪性リンパ腫 (入院について) 3. はい 4. いいえ
---	---------------------------------------

③病気が発病してから、現在までを振り返って、お答えください。

問8 医師から受けた病気についての説明はいかがでしたか。

1. 必要な情報が得られた
2. 少し情報が得られた
3. ほとんど得られなかった

問9 どのような情報が必要だとお考えですか。またそれは医師の説明ではいかがでしたか。

		医師から情報は得られましたか (「必要」に○を付けられた項目についてお答えください)
1. 病気の症状	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
2. 治療の方針と内容	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
3. 治療薬の目的と副作用	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
4. 将来の改善の見込み	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
5. 日常生活上の注意	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
6. 性生活、妊娠・出産(女性の場合)について	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
7. 仕事・就学について	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
8. 医療費について	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
9. 民間保険の加入について	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
10. 民間療法(保険診療以外の内容)について	必要 → 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった

		医師から情報は得られましたか (「必要」に○を付けられた項目についてお答えください)
11. 患者団体などの活動について	必要 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
12. 他の情報源について(書籍、インターネット、診療ガイドラインなど)	必要 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
13. その他(具体的に:)	必要 不必要	1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった

問10 自分で積極的に病気についての情報を得ようとしてきましたか。

1. 積極的に得ようとしてきた
2. どちらかといえば積極的に得ようとしてきた
3. どちらかといえばあまり積極的ではない
4. 積極的に情報を得ようとはしてこなかった

問 1 1 病気について、これまでどのようにして情報を得てきましたか。

あてはまる情報源に○を付けてください。また、そのとき得られた情報の内容について、それぞれご回答ください。

	あてはまるものに○をつけてください	情報は得られましたか (○をつけた項目のみお答えください)
1. かかりつけの医療機関から		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
2. かかりつけ以外の医療機関から		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
3. 知人・友人から		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
4. 患者団体の活動から		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
5. 書籍などの出版物から		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
6. テレビ・ラジオ・新聞などのメディアから		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
7. インターネットから		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった
8. その他（具体的に：)		1. 必要な情報が得られた 2. 少し情報が得られた 3. ほとんど得られなかった

問12 「疾患名」について国の研究班や関連学会が診療ガイドラインを作成しています。これについて知っていますか。

疾患名	国の研究班	関連学会
潰瘍性大腸炎・クローン病	難治性炎症性腸管障害についての調査研究班	
悪性リンパ腫		日本放射線科専門医会・日本造血細胞移植学会・ 日本癌治療学会
関節リウマチ	リウマチ研究事業治療班	日本リウマチ学会

1. 利用したことがある
2. 名前だけは知っている
3. 知らない

④これまでに受けた医療の安全性について、お答えください。

問13 最近、医療の安全が注目されています。これまでの治療で、医療ミスが起こるのではないかという不安はありましたか。

1. 全く不安はなかった
2. どちらかといえば不安はなかった
3. どちらかといえば不安があった
4. 非常に不安があった

問14 現在、あなたはかかりつけの医療機関と職員を信頼していますか。

1. 非常に信頼している
2. どちらかといえば信頼している
3. どちらかといえば信頼していない
4. 全く信頼していない
5. 現在は、治療を受けていない

問 15 これまでの治療中に、医療機関の安全に疑問を感じたことや、治療を受けた際にミスかなど不安を感じたことはありましたか。

1. なかった → 質問項目は以上です。
2. あった (最後のページにお進みください)
- ↓

⑤「これまでの治療中に、病院の安全に疑問を感じたことや、治療を受けた際にミスかなど不安を感じたことがあった」と回答した方にお聞きします。
入院中、外来、その他に分けて、具体的にどのようなことが起こったのか詳しくお書きください。

1. 入院中	
2. 外来	
3. その他 (具体的に：)	

問16 このことが起こったとき、あなたは次の項目に対し、それぞれどのように感じましたか。(当てはまるものに○をおつけください。複数のできごとを経験された方は、特に印象に残ったできごとについてお答えください。)

(1) 身体的苦痛

1. 強く感じた
2. やや感じた
3. あまり感じなかった
4. 全く感じなかった

(2) 怒り

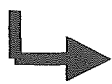
1. 強く感じた
2. やや感じた
3. あまり感じなかった
4. 全く感じなかった

(3) 不安

1. 強く感じた
2. やや感じた
3. あまり感じなかった
4. 全く感じなかった

問17 このことが起こった結果、あなたの身体や健康に何らかの影響はありましたか。

1. 影響はなかった
2. 影響があった



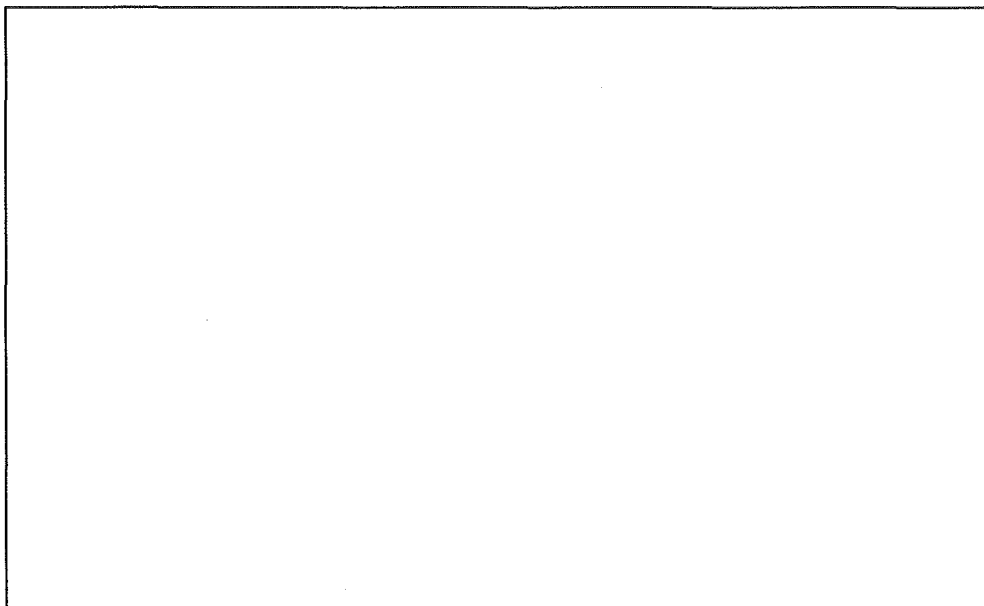
- ア) このミスのために特別な治療を必要とした
- イ) 後遺症が残った
- ウ) 生命にかかわった

問18 あなたはこの事実を医療者に伝えましたか。

1. 伝えた
2. 医療者が既に知っていたので伝える必要がなかった
3. 伝えなかった(その理由: _____)

巻末資料 2 患者団体調査票

以上で質問は終了です。この調査についてご意見、コメントなどありましたらお書きください。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their comments or opinions on the survey.