

5. 膝単純X線

右膝 (内側型、外側型)
骨棘 (－ ± ＋ 2＋ 3＋)
裂隙狭小 (1 2 3 4 5)
K・L分類 (0 I II III IV)

左膝 (内側型、外側型)
骨棘 (－ ± ＋ 2＋ 3＋)
裂隙狭小 (1 2 3 4 5)
K・L分類 (0 I II III IV)

6. 胸腰椎単純X線

脊椎骨折 0) なし
1) あり 部位_____

7. 足単純X線

右足
HV角 _____°
M1 M2 _____°

左足
HV角 _____°
M1 M2 _____°

住民検診問診票

ID _____

三重大学整形外科は報徳病院にて1997年より2年に一度、宮川村の皆様の検診を6回、行ってきました。今回も第7回として住民検診を行う予定でおります。年を追うごとに皆様の関節軟骨がすりへってきていないか、骨密度が低下して骨折しやすくなっていないかなど、皆様にご理解いただく良い機会であると考えております。この問診票は皆様の骨関節の病気をどうすれば予防できるかを考えるために厚生労働省から委託され、東京大学などとともに使用しております。少し、項目が多くなっておりますが、ご理解とご協力のほどどうぞよろしくをお願いします。

なお、プライバシーについては万全を期しております。あなた様にご迷惑がかかるようなことは決してございませんので、ご安心下さい。

生年月日：明治・大正・昭和____年____月____日

性別：男・女

お名前：_____

ご住所：_____

今日の日付：平成____年____月____日

インタビューアサイン

三重大学整形外科

0. 検診受診歴

今までに検診を受けられたことはありますか？

- 0) ある
- 1) 初めて

1. 今までの骨折や骨の病気のこと。

2年前から今までに骨折や骨の病気がなかったかどうか、お教えてください。あてはまるものの番号に○をおつけ下さい。

① この2年で骨折しましたか？

- 1) はい
- 2) いいえ

1) はいの場合は以下の質問にお答えください。2) いいえの場合は①へお進み下さい。

② 骨折の場所はどこですか？（複数ある場合はすべてお答えください）

- 1) 右肩 () 歳
- 2) 左肩 () 歳
- 3) 右手首 () 歳
- 4) 左手首 () 歳
- 5) 右股関節（足の付け根）() 歳
→ 骨折したとき手術をしましたか？
①した ②しない ③わからない
- 6) 左股関節（足の付け根）() 歳
→ 骨折したとき手術をしましたか？
①した ②しない ③わからない
- 7) 背骨、腰骨 () 歳
- 8) その他 ① () () 歳
② () () 歳

③ 骨折の原因はなんですか？詳しくお教え下さい。（もし2回以上の場合はすべてお答えください。）

- ()
- ()

⑩ 今も痛いなど骨折の影響は今もありますか？

- 1) はい → (具体的に)
- 2) いいえ

⑪ 2年前から今までに、骨粗鬆症（骨が弱い、もろい）といわれましたか？

- 1) はい
- 2) いいえ

⑫ 2年前から今までに骨粗鬆症の治療（骨が強くなる）を受けたことがありますか？

- 1) はい (1. 筋注 2. 服薬→薬の名前_____)
- 2) いいえ

⑨ その時、何か別の病気や次に当てはまることがありましたか？

(複数の場合はいくつ選んでも結構です。)

- 1) 脳卒中
- 2) 心臓病
- 3) ふらつき、めまい
- 4) 膝などが固く動きにくい
- 5) 興奮していた
- 6) ゆううつだった
- 7) 目がかすんでいた
- 8) その他(具体的に)
- 9) 特になし

⑩ その時、次の薬や飲み物を飲んでいましたか？

(複数の場合はいくつ選んでも結構です。)

- 1) 精神安定剤・睡眠薬
- 2) 降圧剤(血圧の薬)
- 3) くしゃみ止めや風邪薬
- 4) アルコール
- 5) その他(具体的に)

⑪ この2年で1ヶ月以上続けて入院したことはありますか？

- 1) はい → (それはなぜですか?)
- 2) いいえ

3. 今までの病気や薬について

2年前から今までに新たに病気にかかった（医療機関で言われた、医師に診察してもらった）ことがないかどうか、お教えてください。

① 2年前から今までに高血圧にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

② 2年前から今までに高脂血症（コレステロールまたは中性脂肪が高い）にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

③ 2年前から今までに糖尿病にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

④ 2年前から今までにインスリン治療をしたことがありますか？

1) ある 2) ない

⑤ 2年前から今までに痛風にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

⑥ 2年前から今までに狭心症にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

⑦ 2年前から今までに気管支喘息にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

⑧ 2年前から今までにうつ病にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

⑨ 2年前から今までに胃潰瘍にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

⑩ 2年前から今までに十二指腸潰瘍にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

⑪ 2年前から今までに胃にピロリ菌がいると言われたことがありますか？

1) ある 2) ない

→ 1) あるの場合除菌をしましたか？ 1) した 2) しない

⑫ 2年前から今までに腎透析をしたことがありますか？

1) ある 2) ない

⑬ 2年前から今までに胃の手術を受けたことがありますか？

1) ある 2) ない

→ 1) あるの場合、胃を全部手術で摘出しましたか？

(①はい、全部 ②いいえ、一部のみ ③その他 ())

⑭ 2年前から今までに、がんと診断されたことはありますか？

1) ある 2) ない

→ 1) あるの場合、どの部位ですか？ ()

⑮ (男性のみ) 2年前から今までに前立腺肥大にかかったことがありますか？

1) ある 2) ない

⑯ 2年前から今までにその他のけがや病気で医療機関にかかったことはありますか？

1) ある 2) ない

→ 1) あるの場合 (具体的に)

⑰ 2年前から今までに3か月以上次の薬を飲んだことがありますか？

			名前がわかれば 記入して下さい
①降圧剤（血圧のくすり）	1) はい	2) いいえ	
②コレステロールや脂肪を下げる薬	1) はい	2) いいえ	
③血糖を下げる薬（糖尿のくすり）	1) はい	2) いいえ	
④尿酸を下げる薬（痛風のくすり）	1) はい	2) いいえ	
⑤ステロイドホルモン	1) はい	2) いいえ	
⑥経口避妊薬 （妊娠をおさえるくすり）	1) はい	2) いいえ	
⑦抗うつ剤 （気分のおちこみをおさえるくすり）	1) はい	2) いいえ	
⑧安定剤、睡眠薬	1) はい	2) いいえ	
⑨消炎鎮痛剤（痛みどめ）	1) はい	2) いいえ	
⑩カルシウム剤	1) はい	2) いいえ	
⑪ビタミンD	1) はい	2) いいえ	
⑫カルシトニン（骨の注射）	1) はい	2) いいえ	
⑬エビスタ （骨を強くする薬で1日1回のむ薬）	1) はい	2) いいえ	
⑭ビスフォスフォネート （朝、起きぬけに飲んで、30分ねころばないでといわれる薬）	1) はい	2) いいえ	

- ⑥ この2年の肩痛について教えてください。(1日以上続く痛み)
- 1) 2年前には痛みはなかったが、今は痛い。→ (①右 ②左 ③両方)
 - 2) 2年前も今も痛みがある。→ (①右 ②左 ③両方)
 - 3) 2年前には痛みがあったが、今は痛くない
- 3) 痛みがあったが今は痛くないかたは、医療機関で治療しましたか？
- ①はい ②いいえ
- ①治療をしたかたは、どのような治療をしましたか？
- ア)薬を飲んだ イ)湿布を貼った ウ)理学療法(針、お灸を含む)
 - エ)安静にした オ)その他(具体的に)
- 4) 2年前も今も痛みはない。
- ⑦ この2年のその他の痛みについて教えてください。(1日以上続く痛み)
- 1) 2年前には痛みはなかったが、今は痛い。
- 1) 痛みを感じるのはどこですか(具体的に)
- 2) 2年前も今も痛みがある。
- 2) 痛みを感じるのはどこですか(具体的に)
- 3) 2年前には痛みがあったが、今は痛くない。
- 3) 痛みがあったが今は痛くないかたは、医療機関で治療しましたか？
- ①はい ②いいえ
- ①治療をしたかたは、どのような治療をしましたか？
- ア)薬を飲んだ イ)湿布を貼った ウ)理学療法(針、お灸を含む)
 - エ)安静にした オ)その他(具体的に)
- 4) 2年前も今も痛みはない。
- ⑧ この2年の殿部のしびれについて教えてください。(1日以上続くしびれ)
- 1) 2年前にはしびれはなかったが今はしびれる。
- しびれるのは(①右 ②左 ③両方)
- 2) 2年前も今もしびれがある。→ しびれるのは(①右 ②左 ③両方)
 - 3) 2年前にはしびれがあったが今はしびれない。
 - 4) 2年前も今もしびれはない。

⑨ この2年の太ももから下肢にかけてのしびれ(1日以上続くしびれ)について教えてください。

1) 2年前にはしびれはなかったが今はしびれる。

→ しびれるのは(①右 ②左 ③両方)

2) 2年前も今もしびれがある。→ しびれるのは(①右 ②左 ③両方)

3) 2年前にはしびれがあったが今はしびれない。

4) 2年前も今もしびれはない。

⑩ この2年の足の裏のしびれ(1日以上続くしびれ)について教えてください。

1) 2年前にはしびれはなかったが今はしびれる。

→ しびれるのは(①右 ②左 ③両方)

2) 2年前も今もしびれがある。→ しびれるのは(①右 ②左 ③両方)

3) 2年前にはしびれがあったが今はしびれない。

4) 2年前も今もしびれはない。

5. 運動や仕事、日光浴などについて

- ① 現在の一般的な健康状態はいかがですか？
- 1) とても調子がよい
 - 2) 調子がよい
 - 3) まずまず
 - 4) すこし調子が悪い
 - 5) 調子が悪い
- ② 毎日、歩いている時間は合計どのくらいですか？
- 1) なし
 - 2) 30分未満
 - 3) 30分～1時間
 - 4) 1時間以上
- ③ 毎日、自転車に乗っている時間は合計どのくらいですか？
- 1) なし
 - 2) 30分未満
 - 3) 30分～1時間
 - 4) 1時間以上
- ④ いま汗をかいたり、息がきれるほどのスポーツや運動をしていますか？
- 1) しない
 - 2) たまにする
 - 3) 週2時間未満
 - 4) 週2時間以上
- 2～4) 運動するかたはどのような運動をしていますか？
(具体的に)
- ⑤ 15～25歳の時の仕事と家庭での運動量の程度はどのくらいでしたか？
- 1) 軽い (ほとんど家にいる～買い物に出る程度)
 - 2) 中等度 (歩行、ゴルフ、サイクリング、ゲートボールなど)
 - 3) 強い (ダンスなど、仕事では運搬など)
 - 4) かなり強い (水泳など、仕事では林業、激しい農作業や工事現場など)

- ⑥ 25～50歳の時の仕事と家庭での運動量の程度はどのくらいでしたか？
- 1) 軽い（ほとんど家にいる～買い物に出る程度）
 - 2) 中等度（歩行、ゴルフ、サイクリング、ゲートボールなど）
 - 3) 強い（ダンスなど、仕事では運搬など）
 - 4) かなり強い（水泳など、仕事では林業、激しい農作業や工事現場など）
- ⑦ 今、仕事と家庭での運動量の程度はどのくらいですか？
- 1) 軽い（ほとんど家にいる～買い物に出る程度）
 - 2) 中等度（歩行、ゴルフ、サイクリング、ゲートボールなど）
 - 3) 強い（ダンスなど、仕事では運搬など）
 - 4) かなり強い（水泳など、仕事では林業、激しい農作業や工事現場など）
- ⑧ 15～25歳の時に汗をかいたり、息がきれるほどのスポーツや運動をしましたか？
- 1) しなかった
 - 2) たまにした
 - 3) 週1時間未満
 - 4) 週1～2時間まで
 - 5) 週2時間以上
- ⑨ 25～50歳の時に汗をかいたり、息がきれるほどのスポーツや運動をしましたか？
- 1) しなかった
 - 2) たまにした
 - 3) 週1時間未満
 - 4) 週1～2時間まで
 - 5) 週2時間以上
- ⑩ 今、汗をかいたり、息がきれるほどのスポーツや運動をしていますか？
- 1) しない
 - 2) たまにする
 - 3) 週1時間未満
 - 4) 週1～2時間まで
 - 5) 週2時間以上

- ⑪ あなたが一番長く従事したお仕事はどのような種類でしたか？
- 1) おもに事務作業
 - 2) おもに現場作業
 - 3) その他（具体的に _____ ）
- ⑫ あなたが一番長く従事したお仕事は主にどこで働くものでしたか？
- 1) 主に屋内
 - 2) 主に屋外
 - 3) 屋内と屋外と半々ぐらい
 - 4) その他（具体的に _____ ）
- ⑬ あなたのその仕事は次のうちどれが一番近い働き方ですか？
- 1) ほとんど座ったままの仕事で歩くことは少ない。
（時計屋、事務職、工場での針仕事など）
 - 2) 歩くことは多いが、重いものを持ち上げたり運ぶことは少ない。
（店員、主婦、軽作業、動く必要のある事務職など）
 - 3) 歩いたりものを運んだりすることが多い。またはときどき段や坂をのぼる。
（大工、農業など）
 - 4) 重肉体労働で重いものを持ち上げたり、運んだり、シャベルで掘り返したりする。
（林業、激しい農作業、建築業の現場など）
- ⑭ あなたは最近どのくらい日光浴をしていますか？
- 1) しない
 - 2) たまにする
 - 3) 週2時間未満
 - 4) 週2時間以上
- ⑮ ここ1ヶ月の1日平均睡眠時間はどのくらいでしたか？
- 1) 5時間未満
 - 2) 5時間以上～6時間未満
 - 3) 6時間以上～7時間未満
 - 4) 7時間以上
- ⑯ 25歳のころの身長は何センチでしたか？
（ _____ ） cm
- ⑰ 25歳を超えてから一番やせたときは何キロでしたか？
（ _____ ） 歳ぐらいの時（ _____ ） kg

⑱ 現在の視力で新聞の字を見ることができますか？

- 1) 眼鏡をかけなくても見える
- 2) 眼鏡をかければ見える
- 3) 見えない

⑲ 今、自分の歯が何本残っていますか？

- 1) 全部自分の歯
- 2) 自分の歯が残っている。→ () 本くらい
- 3) 自分の歯はない。→ () 歳から

6. アルコール、たばこについて

① この2年でアルコールの飲み方はどうなりましたか？

- 1) 前と変わらず飲んでいる
- 2) 飲んでいるが量は減った
- 3) 前よりも量が増えた
- 4) やめていたが飲むようになった
- 5) 今までに飲んだことがなかったが飲むようになった
- 6) 飲んでいたがやめた
- 7) 前も今もほとんど飲まない
- 8) その他（具体的に _____ ）

1) ~5) 今飲んでいるかたは以下の質問にお答えください。

6) 飲んでいたがやめた方は④へお進みください。

7) ほとんど飲まないかたは⑦へお進みください。

② ①で1) ~5) 飲んでいるかたは今、どのくらいの回数飲みますか？

- 1) ほとんど毎日（週5日以上）
- 2) 週3~4回
- 3) 週1~2回
- 4) 週1回未満

③ ①で1) ~5) 飲んでいるかたは一回あたりの量はどのくらいですか？

- | | |
|--------------|-----|
| ビール（瓶・缶） | 本・缶 |
| ワイン（グラスで） | 杯 |
| 日本酒 | 合 |
| 焼酎 | 合 |
| ウイスキー・ブランデー | 杯 |
| その他（ _____ ） | 杯 |

④ ①で6) 飲んでいたがやめた方は、いつやめましたか？

（ _____ ）ヶ月前

⑤ ①で6) 飲んでいたがやめた方は、どのくらいの回数飲んでいましたか？

- 1) ほとんど毎日 (週5日以上)
- 2) 週3~4回
- 3) 週1~2回
- 4) 週1回未満

⑥ ①で6) 飲んでいたがやめた方は、一回あたりどのくらい飲んでいましたか？

ビール (瓶・缶)	本・缶
ワイン (グラスで)	杯
日本酒	合
焼酎	合
ウイスキー・ブランデー	杯
その他 ()	杯

⑦ この2年でたばこの吸い方はどうなりましたか？

- 1) 前と変わらず吸っている
- 2) 吸っているが本数は減った
- 3) 前よりも本数が増えた
- 4) やめていたが吸うようになった
- 5) 今まで吸ったことがなかったが吸うようになった
- 6) 吸っていたがやめた
- 7) 2年前も今も吸っていない
- 8) その他 (具体的に)

1) ~5) 今吸っているかたは以下の質問にお答えください。

6) 吸っていたがやめた方は⑩へお進みください。

7) 吸わないかたは 7. SF-8 へお進みください。

⑧ ⑦1) ~5) 吸っているかたはいつから吸い始めましたか？

() 歳 または () 年前

⑨ 今は平均して一日に何本ぐらい吸いますか？

() 本

⑩ この2年で3ヶ月以上禁煙したことはありますか？

1) はい → ()ヶ月くらい禁煙した。

2) いいえ

⑪ ⑦で6)吸っていたがやめたかたはいつから吸い始めましたか？

()歳 または ()年前

⑫ ⑦で6)吸っていたがやめたかたは平均して一日に何本くらい吸っていま

したか？ ()本