

56 ここ3ヶ月間、どれくらいの頻度で幻肢（痛みを伴わないもの）を感じますか？

1. 全くない
2. 1～2回
3. およそ週に1回程度
4. 時々(週に2～3回)
5. しばしば(週4～6回)
6. 毎日何回か
7. 殆どいつも

57 あなたの幻肢の長さはどれくらいですか？

1. 切断前より長い
2. 切断前と同じ
3. 切断前より短い
4. 断端の先からちょっと出ている
5. 断端の中に入り込んでいる

58 あなたの意思で幻肢を動かすことはできますか？

1. 思い通りに動かせる
2. ゆっくりなら動かせる
3. なんとか動かせる
4. わずかに動かせる
5. まったく動かせない
6. 動かせるが、動かすと痛いので動かさない

59 あなたの幻肢はどんな形をしていますか？

1. 切断前と同じ形
2. 手のひらが握られている
3. 手のひらが開かれている
4. その他 _____

60 義手をすると幻肢はどのようになりますか？

1. 変わらない
2. 無くなる
3. 義手と一体となった感じになる
4. わからない
5. その他 _____

61 義手を操作するときは幻肢も目的の動作をしていますか？

1. はい
2. いいえ
3. わからない

62 ここ3ヶ月の間、幻肢の異常な感覚に悩まされましたか？

1. 非常に困った
2. よく困った
3. 中程度に困った
4. やや困った
5. 全く困らなかった
6. 幻肢に異常な感覚を感じることはなかった。

あなたの幻肢の痛みについてお聞きます。

63 ここ3ヶ月の間、幻肢に痛みを感じること（幻肢痛）がありましたか？

1. 全くなかった ⇒ 71 へお進みください。
2. 1～2回だけあった
3. およそ週に1回程度あった
4. 時々(週に2～3回) あった
5. しばしば(週4～6回) あった
6. 毎日何回かあった
7. 殆どいつもあった

64 どのようなときに幻肢痛がありましたか？（複数回答可）

1. 目覚めるときや寝入るとき
2. 寒いときや気候が変化するとき（台風や梅雨、季節の変わりめ）
3. 義手をしているとき
4. 義手をしていないとき
5. 幻肢を動かしたとき
6. 何か作業をしているとき
7. 何もしていないとき
8. その他 _____

65 幻肢痛は平均どのくらい続きましたか？

1. 2～3秒
2. 2～3分
3. 4～5分
4. 4～5時間
5. 1～2日
6. 3日以上

66 幻肢痛はどのくらいの強さでしたか？

1. 非常に強かった
2. 強かった
3. 中程度だった
4. 弱かった
5. 極めて弱かった

67 幻肢痛は言葉で表現すると、どのような痛みですか？（複数回答可）

1. スキスキするような
2. しくしくするような
3. 焼け火箸を押し付けられたような
4. ビリビリするような
5. 針で刺されるような
6. 縛られるような
7. シンジンするような
8. その他 _____

68 その幻肢痛に悩まされましたか？

1. 非常に困った
2. よく困った
3. ときどき困った
4. やや困った
5. 全く困らなかった

69 幻肢痛は何をしたら痛みが楽になりますか？（複数回答可）

1. 薬を飲んだら
2. 義手をつけたら
3. 義手を外したら
4. 幻肢を動かしたら
5. 幻肢を動かさなかったら
6. ほかの事に集中したら
7. その他 _____

70 薬を飲んだら幻肢痛が楽になるとお答えになった方は、薬の副作用はありましたか？

1. はい
2. いいえ

71 夢の中ではあなたの手はどのようになっていますか？（複数回答可）

1. 切断する前と同じ
2. 切断後の状態で義手はしていない
3. 切断後の状態で義手をしている
4. その他 _____

ここまでで質問の半分が終わりました。

どうぞ一休みしていただき、

残り半分もよろしくお願いします。



断端の具合についてお聞きします。

72 ここ3ヶ月の間、断端に痛みを感じることがありましたか？

1. 全くなかった ⇒ 75 へお進みください。
2. 1～2回あった
3. およそ週に1回程度あった
4. 時々(週に2～3回) あった
5. しばしば(週4～6回) あった
6. 毎日何回かあった
7. 殆どいつもあった

73 その断端の痛みは平均してどのくらいの強さでしたか？

1. 非常に強かった
2. 強かった
3. 中程度だった
4. 弱かった
5. 極めて弱かった

74 その断端の痛みに悩まされましたか？

1. 非常に困った
2. よく困った
3. 中程度に困った
4. やや困った
5. 全く困らなかった

75 ここ3ヶ月の間、断端にしびれを感じることはありましたか？

1. 全くなかった ⇒ **77** へお進みください。
2. 1～2回だけあった
3. およそ週に1回程度あった
4. 時々(週に2～3回) あった
5. しばしば(週4～6回) あった
6. 毎日何回かあった
7. 殆どいつもあった

76 断端にしびれを感じる場合、それはどんな時ですか？(複数回答可)

1. 目覚めるときや寝入るとき
2. 寒いときや気候が変化したとき(台風や梅雨、季節のかわりめ)
3. 義手をしているとき
4. 義手をしていないとき
5. 幻肢を動かしたとき
6. 何か作業をしているとき
7. 何もしていないとき
8. その他 _____

77 ここ3ヶ月の間、断端が冷たくなっていることがありましたか？

1. 全くなかった
2. 1～2回だけあった
3. およそ週に1回程度あった
4. 時々(週に2～3回) あった
5. しばしば(週4～6回) あった
6. 毎日何回かあった
7. 殆どいつもあった

首、肩の痛みについてお聞きします。

78 ここ3ヶ月の間、首に痛みを感じることがありましたか？

1. 全くなかった ⇒ **81** へお進みください
2. 1～2回あった
3. およそ週に1回程度あった
4. 時々(週に2～3回) あった
5. しばしば(週4～6回) あった
6. 毎日何回かあった
7. 殆どいつもあった

79 その首の痛みは平均してどのくらいの強さでしたか？

1. 非常に強かった
2. 強かった
3. 中程度だった
4. 弱かった
5. 極めて弱かった

80 その首の痛みに悩まされましたか？

1. 非常に困った
2. よく困った
3. 中程度に困った
4. やや困った
5. 全く困らなかった

81 ここ3ヶ月の間、切断した側の肩（両側切断の方は両方の肩）に痛みを感じることはありませんでしたか？

1. 全くなかった ⇒ 84 へお進みください
2. 1～2回あった
3. およそ週に1回程度あった
4. 時々(週に2～3回) あった
5. しばしば(週4～6回) あった
6. 毎日何回かあった
7. 殆どいつもあった

82 その切断した側の肩の痛みは平均してどのくらいの強さでしたか？

1. 非常に強かった
2. 強かった
3. 中程度だった
4. 弱かった
5. 極めて弱かった

83 その切断した側の肩の痛みに悩まされましたか？

1. 非常に困った
2. よく困った
3. 中程度に困った
4. やや困った
5. 全く困らなかった

84 ここ3ヶ月の間、切断していない側の肩に痛みを感じることがありましたか？

両側を切断された方は 87 へお進みください。

1. 全くなかった ⇒ 87 へお進みください。
2. 1～2回あった
3. およそ週に1回程度あった
4. 時々(週に2～3回) あった
5. しばしば(週4～6回) あった
6. 毎日何回かあった
7. 殆どいつもあった

85 その切断していない側の肩の痛みは平均してどのくらい強さでしたか？

1. 非常に強かった
2. 強かった
3. 中程度だった
4. 弱かった
5. 極めて弱かった

86 その切断していない側の肩の痛みに悩まされましたか？

1. 非常に困った
2. よく困った
3. 中程度に困った
4. やや困った
5. 全く困らなかった

IV 義手によって生じた対人関係の変化やあなたの御気分に関してお聞きします。

87 ここ3ヶ月の間に、義手に対する人の目を気にして、したいことを我慢したことがありましたか？

義手を使っていない方は 96 に進んでください。

1. いつもあった
2. よくあった
3. ときどきあった
4. ややあった
5. 全くなかった

88 ここ3ヶ月の間、義手をつけていることをいやだと思ったことがどのくらいありますか？

1. いつもあった
2. よくあった
3. ときどきあった
4. ややあった
5. 全くなかった

89 ここ3ヶ月の間に、あなたのパートナーや家族はあなたの義手にどのような反応を示しましたか？

1. 強い不快感を示した
2. 不快感を示した
3. 特別な反応は無かった
4. よい反応を示した
5. かなりよい反応を示した
6. その他 _____
7. 私にはパートナーはいない

90 ここ3ヶ月の間に、その反応は2人の関係に影響しましたか？

1. 悪い影響を与えた
2. やや悪い影響を与えた
3. 影響はなかった
4. やや良い影響を与えた
5. よい影響を与えた
6. 私にはパートナーはいない。

91 ここ3ヶ月の間に、義手はあなたのパートナーや家族に重荷となっていましたか？

1. 非常に重荷だった
2. かなり重荷だった
3. 中程度に重荷だった
4. やや重荷だった
5. 全く重荷ではなかった
6. 私にはパートナーや家族はいない

92 ここ3ヶ月の間に、義手によって人間関係が損なわれることがありましたか？

1. しょっちゅう損なわれた
2. よく損なわれた
3. ときどき損なわれた
4. やや損なわれた
5. 全く損なわれなかった

93 ここ3ヶ月の間に、あなたのパートナー、子供、友人等をお世話することができましたか？

1. 全くできなかった
2. すこしできた
3. 中程度にできた
4. かなりできた
5. 問題なくできた
6. 私は他の人の世話をしない

94 ここ3カ月の間に、義手であることを他人に指摘されたことがありますか？

1. はい
2. いいえ

95 ここ3カ月の間に、義手に関して他人と話したことがありますか？

1. はい
2. いいえ

V ここでは、あなたの生活動作能力についてお聞きします。

96 食事はどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている

97 手洗いや洗顔はどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている
6. しない（できない）

98 歯磨きはどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている
6. しない（できない）

99 髭剃り／お化粧はどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている
6. しない（できない）

100 上半身の着替えはどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている

101 下半身の着替えはどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている

102 靴下／ストッキングの履き替えはどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている
6. しない（できない）

103 トイレでの排泄（尿・便）はどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている

104 入浴はどのようにしていますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにしている
2. 義手を使ってしている
3. 特別な道具を使ってしている
4. 義手と特別な道具を使ってしている
5. 手伝ってもらっている

105 食事の準備ができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 手伝ってもらえばできる
6. できない(しない)

106 温かい飲み物を自分で入れて飲むことができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 手伝ってもらえばできる
6. できない(しない)

107 衣服の洗濯ができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 手伝ってもらえばできる
6. できない(しない)

108 掃除機を使って掃除をしたり、身の回りの整頓ができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 手伝ってもらえばできる
6. できない(しない)

109 日用品などの買い物ができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 慣れた店では義手や特別な道具を使わずにできる
6. 手伝ってもらえばできる
7. できない(しない)

110 模様替えや修繕など、家の手入れができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 手伝ってもらえばできる
6. できない(しない)

111 電車やバスなど公共交通機関を使って外出できますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 慣れた場所へなら義手や特別な道具を使わずにできる
6. 手伝ってもらえばできる
7. できない(しない)

112 銀行や郵便局でお金の出し入れができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 手伝ってもらえばできる
6. できない(しない)

113 役所などで必要な書類を作成することができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 手伝ってもらえばできる
6. できない(しない)

114 電話をかけることができますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 自分の電話であればできる
6. 手伝ってもらえばできる
7. できない(しない)

115 車を運転して外出することはできますか？

1. 義手や特別な道具を使わずにできる
2. 義手を使えばできる
3. 特別な道具を使えばできる
4. 義手と特別な道具を使えばできる
5. 慣れた場所へなら義手や特別な道具を使わずにできる
6. 手伝ってもらえばできる(駐車場の料金払いなど)
7. できない(しない)

116 食事、会合、映画などを目的に外出することがありますか？

1. ある（週1回以上）
2. 時々ある（月に1～3回）
3. まれにある（3ヶ月に1回）
4. ごくまれにある（年に1～2回）
5. ない

117 新聞や本、雑誌を読んでいますか？

1. 義手や特別な道具を使わずに読んでいる
2. 義手を使って読んでいる
3. 特別な道具を使って読んでいる
4. 義手と特別な道具を使って読んでいる
5. 手伝ってもらって読んでいる
6. 読まない

118 園芸や手芸、スポーツなど趣味的な活動をしていますか？（ご自身が実際に行う活動について）

1. している（週1回以上）
2. 時々している（月に1～3回）
3. まれにしている（3ヶ月に1回）
4. ごくまれにしている（年に1～2回）
5. していない

119 楽しみのための旅行に出かけることはありますか？

1. ある（週1回以上）
2. 時々ある（月に1～3回）
3. まれにある（3ヶ月に1回）
4. ごくまれにある（年に1～2回）
5. ない

120 友だちの家を訪ねることがありますか？

1. ある（週1回以上）
2. 時々ある（月に1～3回）
3. まれにある（3ヶ月に1回）
4. ごくまれにある（年に1～2回）
5. ない

Ⅵ 切断をしてからの生活における満足についてお聞きします。

121 ここ3ヶ月の間に、義手を使うことについてどのくらい満足していましたか？

1. ひどく不満
2. 不満
3. どちらともいえない
4. 満足
5. 極めて満足
6. ここ3ヶ月の間、わたしは義手を使わなかった

122 ここ3ヶ月の間に、できごとの成りゆき(仕事、人間関係、趣味など)にどのくらい満足していましたか？

1. ひどく不満
2. 不満
3. どちらともいえない
4. 満足
5. 極めて満足

123 ここ3ヶ月の間に、あなたはあなたの生活の質をどう思っていましたか？

1. ひどい
2. ややひどい
3. どちらともいえない
4. ややよい
5. よい