

A あなた自身、及び肝臓の病気について、お尋ねします。

以下の質問について、当てはまる番号に○を付けてください。

問 1. あなたの性別を教えてください。

1. 男性 2. 女性

問 2. あなたの年齢を教えてください。

1. 10代 2. 20代 3. 30代 4. 40代 5. 50代
6. 60代 7. 70代 8. 80代 9. 90代以上

問 3. あなたの職業を教えてください。

1. 会社員 2. 自営業 3. パート・アルバイト
4. 専業主婦・主夫 5. 学生 6. 無職 7. その他

問 4. あなたの病名は何と言われていますか。

1. 慢性肝炎
2. 肝硬変
3. 肝がん
4. キャリアー
5. SVR（C型慢性肝炎でウイルス駆除例）
6. 脂肪肝
7. その他（ ）

問 5. あなたの肝臓病の原因は何と言われていますか。

1. B型ウイルス感染
2. C型ウイルス感染
3. 生活習慣（食事、飲酒）
4. その他（ ）

問 6. 1回の通院にかかる移動時間（片道）はどのくらいですか。

1. 1 時間以内
2. 1～2 時間未満
3. 2～3 時間未満
4. 3 時間以上

問 7. 1回の通院にかかる交通費（片道）はどのくらいですか。

1. 1000 円未満
2. 1000～2000 円未満
3. 2000～5000 円未満
4. 5000 円以上

問 8. 1回の受診で受付から会計を済ませるまでの、病院での拘束時間はどのくらいですか。

1. 2 時間以内
2. 2～4 時間未満
3. 4～6 時間未満
4. 6 時間以上

問 9. 肝硬変が原因でお腹に水（腹水）が溜まっていると言われたことがありますか。

1. ある
2. ない
3. わからない

問 10. 肝性脳症（肝臓の状態がよくないことが原因で脳の機能が一時的に低下した状態）で、意識をなくしたことがありますか。

1. ある
2. ない
3. わからない

問 11. A l b (アルブミン)の値はいくらですか。

1. 4.0 g/dl 以上
2. 3.5 g/dl 以上 4.0 g/dl 未満
3. 3.0 g/dl 以上 3.5 g/dl 未満
4. 3.0 g/dl 未満
5. わからない

次ページへ続きます

問 12. 現在の治療は通院ですか、それとも入院ですか。

1. 通院
2. 入院
3. どちらでもない

問 13. 過去 1 年間で何回入院しましたか。

1. 1 回
2. 2 回
3. 3 回以上
4. 入院していない

問 14. 最近の通院頻度はどのくらいですか。

1. 1 週間に 1 回以上
2. 2 週間に 1 回程度
3. 1 か月に 1 回程度
4. 2 か月に 1 回程度
5. 3 か月に 1 回程度
6. 半年に 1 回程度
7. 1 年に 1 回程度
8. 通院していない

問 15. 以下の質問について、あなたの今日の健康状態を最もよく表しているものを1つ選択し、○を付けてください。

歩いて移動するとき、どの程度不便を感じていますか。

1. 不便ではない
2. 少し不便
3. 中程度
4. かなり不便
5. 歩き回ることができない

自分で身体を洗ったり着替えをするなど、身の回りのことをするのに、どの程度問題がありますか。

1. 問題はない
2. 少しある
3. 中程度
4. かなりある
5. 身の回りのことができない

普段の活動（仕事、勉強、家族・余暇活動など）を行うのに、どの程度問題がありますか。

1. 問題はない
2. 少しある
3. 中程度
4. かなりある
5. 活動できない

痛みや不快感は、どの程度ありますか。

1. ない
2. 少しある
3. 中程度
4. かなりある
5. 極度の痛みや不快感がある

不安やふさぎ込みは、どの程度ありますか。

1. ない
2. 少しある
3. 中程度
4. かなりある
5. 極度の不安やふさぎ込みがある

次ページへ続きます

B 仕事の生産性及び活動の障害について、お尋ねします。

以下の質問は、健康上の問題があなたの仕事や日常の諸活動に及ぼす影響について何うものです。ここでいう健康上の問題とは、身体および精神的な問題や症状を指します。指示どおり空欄をうめるか、数字に○を付けてください。

問 1. 現在、お勤めしていますか？（報酬を伴う仕事をしている）

1. はい 2. いいえ

（「いいえ」の場合は、「いいえ」に○をつけ、問 6 にお進みください。）

以下の質問は過去 7 日間について問う質問です。今日を含めずにお考えください。

問 2. 過去 7 日間、肝臓の病気により、何時間ぐらい仕事を休みましたか？

肝臓の病気が原因で体調が悪くて休んだ時間、遅刻・早退をした時間などは全て含めてください。

_____時間

問 3. 過去 7 日間、休日や祝日を含めて、肝臓の病気以外の理由で何時間ぐらい仕事を休みましたか？

_____時間

問 4. 過去 7 日間、実際に働いたのは何時間ですか？

_____時間（「0 時間」の場合は、問 6 にお進みください。）

問5. 過去7日間、仕事をしている間、肝臓の病気がどれくらい生産性に影響を及ぼしましたか？

仕事の量や種類が制限されたり、やりたかった仕事が思ったほど達成できなかったり、普段通り注意深く仕事ができなかったりした日の事などを思い出してください。もし、仕事に対する肝臓の病気の問題の影響が少ししかなかった場合は、小さい数字をお選びください。影響がひどかった場合は、大きい数字をお選びください。

仕事をしている間、肝臓の病気がどれくらい生産性に影響を及ぼしたかのみお考えください。

肝臓の病気は仕事に影響を及ぼさなかった	_____	肝臓の病気は完全に仕事の妨げになった
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

数字を○で囲む

問6. 過去7日間、肝臓の病気がどれくらい、仕事以外の日常の色々な活動に影響を及ぼしましたか？

日常の諸活動とはあなたが普段こなしている家事、買い物、育児、運動、勉強などの活動を指します。活動の量や種類が制限されたり、やりたかった事が思ったほどできなかったりした日の事などを思い出してください。もし、日常の諸活動に対する健康上の問題の影響が少ししかなかった場合は、小さい数字をお選びください。影響がひどかった場合は、大きい数字をお選びください。

肝臓の病気がどれくらい、仕事以外の日常の色々な活動に影響を及ぼしたかのみお考えください。

肝臓の病気は日常の諸活動に影響を及ぼさなかった	_____	肝臓の病気は完全に日常の諸活動の妨げになった
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

数字を○で囲む

次ページへ続きます

C あなたの健康状態について、お尋ねします。

以下のそれぞれの質問について、いちばんよくあてはまるものに ○印 をつけてください。

問 1. 全体的にみて、過去1ヶ月間のあなたの健康状態はいかがでしたか。

1. 最高に良い
2. とても良い
3. 良い
4. あまり良くない
5. 良くない
6. ぜんぜん良くない

問 2. 過去1ヶ月間に、体を使う日常活動（歩いたり階段を昇^{のぼ}ったりなど）をすることが身体的な理由でどのくらい妨げられましたか。

1. ぜんぜん、妨げられなかった
2. わずかに妨げられた
3. 少し妨げられた
4. かなり、妨げられた
5. 体を使う日常活動ができなかった

問 3. 過去1ヶ月間に、いつもの仕事（家事も含みます）をすることが、身体的な理由でどのくらい妨げられましたか。

1. ぜんぜん、妨げられなかった
2. わずかに妨げられた
3. 少し妨げられた
4. かなり、妨げられた
5. いつもの仕事ができなかった

問 4. 過去1ヶ月間に、体の痛みはどのくらいありましたか。

1. ぜんぜんなかった
2. かすかな痛み
3. 軽い痛み
4. 中くらいの痛み
5. 強い痛み
6. 非常に激しい痛み

問 5. 過去1ヶ月間、どのくらい元気でしたか。

1. 非常に元気だった
2. かなり元気だった
3. 少し元気だった
4. わずかに元気だった
5. ぜんぜん元気でなかった

問 6. 過去1ヶ月間に、家族や友人とのふだんのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。

1. ぜんぜん、妨げられなかった
2. わずかに妨げられた
3. 少し妨げられた
4. かなり、妨げられた
5. つきあいができなかった

問 7. 過去1ヶ月間に、心理的な問題（不安を感じたり、気分が落ち込んだり、イライラしたり）に、どのくらい悩まされましたか。

1. ぜんぜん悩まなかった
2. わずかに悩まされた
3. 少し悩まされた
4. かなり、悩まされた
5. 非常に悩まされた

問 8. 過去1ヶ月間に、日常行う活動（仕事、学校、家事などのふだんの行動）が、心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。

1. ぜんぜん、妨げられなかった
2. わずかに、妨げられた
3. 少し、妨げられた
4. かなり、妨げられた
5. 日常行う活動ができなかった

次ページへ続きます

過去2週間の間に、以下のようなことがどのくらいありましたか？

当てはまるものを一つ選んで○をつけてください。

(記入例)	常に あった	ほとんど 常に あった	しばしば あった	ときどき あった	たまに あった	ほとんど なかった	まったく なかった
例. 病院の説明でわかりにくいと思 うことがどのくらいありまし たか？	1	○ 2	3	4	5	6	7

	常に あった	ほとんど 常に あった	しばしば あった	ときどき あった	たまに あった	ほとんど なかった	まったく なかった
1 おなかが張った感じがして困った ことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
2 疲労感やだるさを感じたことがど のくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
3 身体の痛みを感じたことがどのく らいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
4 日中に眠気を覚えたことがどのく らいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
5 おなかの痛みを感じたことがどの くらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
6 日常活動の中で息切れがひどかっ たことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
7 思うように食べられなかったこと がどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
8 力が出なくて困ったことがどのく らいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
9 重いものを持ち運ぶのが大変だっ たことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
10 不安な気持ちになったことがどの くらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
11 元気がないと感じたことがどのく らいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
12 幸せではないと感じたことがどの くらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
13 頭がぼやっとしていると感じたこ とがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7

		常に あった	ほとんど 常に あった	しばしば あった	ときどき あった	たまに あった	ほとんど なかった	まったく なかった
14	食事制限でうんざりしたことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
15	イライラしたことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
16	夜眠れずに困ったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
17	おなかの不快感で悩まされたことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
18	自分の肝臓病のため家族に迷惑がかかっているのではと気になったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
19	気分の浮き沈みがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
20	夜寝つきにくかったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
21	手や足がつって痛かったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
22	今の症状がこの先悪化するのではと心配になったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
23	唾が出にくいため口の中が濁ったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
24	憂鬱になったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
25	自分の状態がもっと悪くなるのではと心配になったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
26	集中するのに苦労したことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
27	身体のかゆみで悩まされたことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
28	病気がこれ以上よくなるのではと心配になったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7
29	もし肝移植をしなければならなくなった場合肝臓がもらえないのでは、と不安になったことがどのくらいありましたか？	1	2	3	4	5	6	7

アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。

