

資料 2： 小児の重症度分類 記入表

「小児の疼痛指標を含んだ重症度分類」調査		チェックを入れてください→ ☐ 研究参加に同意し回答します	
1)から6)の質問項目について、 あてはまる数字をカッコ内にご記入ください。		記載日 年 月 日 お名前イシャル 生年月日 年 月 日 病院名 最も症状が強かった時期 歳 所見のある遺伝子 SCN11A ・ SCN10A ・ SCN9A ・ なし	
1) 1ヶ月の発作日数(直近の3ヶ月の平均) 0 0~2日/月 1 3~5日/月 2 6~9日/月 3 10~14日/月 4 15日以上/月 最も強かった時期 () 現在 ()		5) 他臓器症状の合併 ・ 消化器症状(下痢、腹痛、便秘、嘔気、食欲低下) ・ 偏頭痛 ・ 四肢の痺れ感や脱力感 0 なし 1 1項目 2 2項目 3 3項目 最も強かった時期 () 現在 ()	
2) 体育や部活動、スポーツイベント(幼児では遊びの活動) 0 支障なし 1 参加するがうまくできない(我慢している) 2 参加できないことがある(数回/年以上) 3 参加できない(1日/月以上) 4 参加できない(5日/月以上) 最も強かった時期 () 現在 ()		6) 薬物使用状況 0 使用なし 1 月の使用回数: 3回未満 2 月の使用回数: 4~10回 3 月の使用回数: 10回以上 最も強かった時期 () 現在 ()	
3) 睡眠への影響: 入眠困難、夜間覚醒によって翌日支障を生じる (朝起きられない、日中寝不足)の頻度 0 0日/月 1 1~3日/月 2 4~6日/月 3 7~9日/月 4 10日以上/月 最も強かった時期 () 現在 ()		7) 直近の1ヶ月における痛みの強さ (ひどいとき) NRS 0-10(もしくはface scale) 0 0 (face scaleで0) 1 1~4 (face scaleで2~4) 2 5~7 (face scaleで6) 3 8~9 (face scaleで8) 4 10 (face scaleで10) 最も強かった時期の1ヶ月 () 現在 ()	
4) 日常生活動作の制限 ・ 歩行困難: ものを持つことができない ・ 階段昇降: 走るのが困難 ・ 登園・登校: 授業参加に支障あり ・ 食事・入浴などの自宅での生活動作に支障あり 0 なし 1 1項目 2 2項目 3 3項目 4 4項目 最も強かった時期 () 現在 ()			