

小児・思春期脊柱変形を有する患者さんへのアンケート（病棟）

★アンケート記入後は、主治医もしくは看護師に提出
をお願いいたします。アンケート回収後は、病棟の
脊椎アンケート回収ボックスに入れてください。

ID _____

氏名 _____

手術日 _____ 西暦 20 年 月 日

アンケート記入日時 _____ 西暦 20 年 月 日

術前 ・ 退院前

アンケートは、患者さん自身が記載してください。

医師が記入する箇所は、表紙のみです。

■ 日本側彎症学会 SRS 質問票

この調査はあなたの背中や腰の状態を詳しく知るためのものです。
そのため、あなた自身がそれぞれの質問に答えることが大切です。
それぞれの質問にもっともよく当てはまるもの1つに丸印をつけてください。

1. この6ヵ月間に経験した痛みの程度について、もっともよく当てはまるものはどれですか。

1. 痛みはない
2. 少し痛い
3. いくらか痛い
4. かなり痛い
5. 非常に痛い

2. この1ヵ月間に経験した痛みの程度について、もっともよく当てはまるものはどれですか。

1. 痛みはない
2. 少し痛い
3. いくらか痛い
4. かなり痛い
5. 非常に痛い

3. この6ヵ月間、健康に不安や心配はありましたか。

1. なかった
2. 少しあった
3. ときどきあった
4. しばしばあった
5. いつもあった

4. 今の背中の形でこれからの生活を送るとしたら、どう感じますか。

1. とてもうれしい
2. うれしい
3. どちらともいえない
4. うれしくない
5. まったくうれしくない

5. 現在のあなたの生活はどれにあてはまりますか。

1. 寝たきりである
2. ほとんど活動できない
3. 軽い活動や軽いスポーツならできる
4. 普通に活動できるし普通のスポーツもできる
5. 制限なく、すべての活動ができる

6. 服を着ているとき、どんな感じに見えますか。

1. とても良い
2. 良い
3. まあまあ普通
4. 悪い
5. とても悪い

7. この6ヵ月間、気持ちが落ち込んでどうしようもなくなったことがありましたか。

1. ほとんどいつも
2. しばしば
3. ときどき
4. めったにない
5. 一度もない

8. 安静時に背中や腰に痛みを感じたことはありますか。

1. ほとんどいつも
2. しばしば
3. ときどき
4. めったにない
5. 一度もない

9. 職場または学校での活動は現在どれくらいに達していますか。

1. 正常に活動できる
2. 正常の 75%
3. 正常の 50%
4. 正常の 25%
5. まったく活動できない

10. 頭・手・足を除く、胴体と背中の外見について、もっともよく当てはまるものはどれですか。

1. とても良い
2. 良い
3. 普通
4. 悪い
5. とても悪い

11. 背中や腰に対する薬の使用についてもっともよく当てはまるものはどれですか。

1. 使わない
2. 週1回またはそれより多く痛み止めを使う
3. 毎日痛み止めを使う
4. 週1回またはそれより多く強い痛み止め(麻薬など)を使う
5. 毎日強い痛み止め(麻薬など)を使う
6. その他: 薬品名
 使用法(週1回 週1回より少ない 毎日)



12. 背中や腰のことで日常生活に不自由はありますか。

1. ない
2. めったにない
3. ときどきある
4. しばしばある
5. 常にある

13. この6か月間、落ち着いていておだやかな気持ちでしたか。

1. いつもそうだった
2. ほとんどそうだった
3. ときどきそうだった
4. あまりそうでなかった
5. まったくそうでなかった

14. あなたの背中や腰の状態が人間関係に影響していると感じますか。

1. 感じない
2. わずかに感じる
3. いくらか感じる
4. かなり感じる
5. 非常に感じる

15. 背中や腰のためにあなたや家族が経済的に困難な状況にありますか。

1. 非常にある
2. かなりある
3. いくらかある
4. わずかにある
5. まったくない

16. この6か月間、気持ちが落ち込んだり、ゆううつになったことはありますか。

1. なかった
2. たまにあった
3. ときどきあった
4. しばしばあった
5. いつもあった

17. この3か月間に、背中や腰の痛みのために、仕事や学校を休むことがありましたか。

もしあるとすればどのくらいですか。

1. ない
2. 1日
3. 2日
4. 3日
5. 4日またはそれ以上

18. 背中や腰のために友人や家族といっしょの外出に制限がありますか。

1. ない
2. めったにない
3. ときどきある
4. しばしばある
5. 常にある

19. 現在の背中や腰の外見を気に入っていますか。

1. はい、とても気に入っている
2. はい、いくらか気に入っている
3. どちらでもない
4. いいえ、あまり気に入っていない
5. いいえ、まったく気に入っていない

20. この6ヵ月間、楽しい日々を過ごせましたか。

1. まったくそうでなかった
2. あまりそうでなかった
3. ときどきそうだった
4. かなりそうだった
5. いつもそうだった

21. 背中や腰の治療の結果に満足していますか。

1. とても満足している
2. 満足している
3. どちらでもない
4. 満足していない
5. まったく満足していない

22. もしあなたが同じ背中や腰の状態になったら、また同じ治療を受けたいと思いますか。

1. 絶対受ける
2. たぶん受ける
3. わからない
4. たぶん受けない
5. 絶対受けない