

## 成人脊柱変形を有する患者さんへのアンケート (外来)

★アンケート記入後は、医師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、外来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

術後半年・術後 1 年・術後 2 年・それ以外

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ありません。



## ■ 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としたら、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



**問3-5**

あなたは、からだのぐあいが悪いことから、15分以上つづけて歩くことをむずかしいと感じますか

- 1) とてもむずかしいと感じる
- 2) 少しむずかしいと感じる
- 3) まったくむずかしいとは感じない

**問4-1**

腰痛のため、ふだんしている家の仕事を全くしていない

- 1) はい
- 2) いいえ

**問4-2**

あなたは、からだのぐあいが悪いことから、仕事や普段の活動が思ったほどできなかったことがありましたか

- 1) いつもできなかった
- 2) ほとんどいつもできなかった
- 3) ときどきできないことがあった
- 4) ほとんどいつもできた
- 5) いつもできた

**問4-3**

痛みのために、いつもの仕事はどのくらい妨げられましたか

- 1) 非常に妨げられた
- 2) かなり妨げられた
- 3) 少し妨げられた
- 4) あまり妨げられなかった
- 5) まったく妨げられなかった

**問5-1**

腰痛のため、いつもより人に対していらいらしたり腹が立ったりする

- 1) はい
- 2) いいえ

**問5-2**

あなたの現在の健康状態をお答えください

- 1) よくない
- 2) あまりよくない
- 3) よい
- 4) とてもよい
- 5) 最高によい

**問5-3**

あなたは落ち込んでゆううつな気分を感じましたか

- 1) いつも感じた
- 2) ほとんどいつも感じた
- 3) ときどき感じた
- 4) ほとんど感じなかった
- 5) まったく感じなかった

**問5-4**

あなたは疲れ果てた感じでしたか

- 1) いつも疲れ果てた感じだった
- 2) ほとんどいつも疲れ果てた感じだった
- 3) ときどき疲れ果てた感じだった
- 4) ほとんど疲れを感じなかった
- 5) まったく疲れを感じなかった

**問5-5**

あなたは楽しい気分でしたか

- 1) まったく楽しくなかった
- 2) ほとんど楽しくなかった
- 3) ときどき楽しい気分だった
- 4) ほとんどいつも楽しい気分だった
- 5) いつも楽しい気分だった

**問5-6**

あなたは、自分は人並みに健康であると思いますか

- 1) 「人並みに健康である」とはまったく思わない
- 2) 「人並みに健康である」とはあまり思わない
- 3) ちょうど「人並みに健康である」と思う
- 4) ほぼ「人並みに健康である」と思う
- 5) 「人並みに健康である」と思う

**問5-7**

あなたは、自分の健康が悪くなるような気がしますか

- 1) 悪くなるような気が大いにする
- 2) 悪くなるような気が少しする
- 3) 悪くなるような気がするときもしないときもある
- 4) 悪くなるような気はあまりしない
- 5) 悪くなるような気はまったくしない

複写は可だが、改変を禁ずる  
会員以外の無断使用を禁ずる。

腰痛の程度

0 10

0 10

殿部（おしり）・下肢痛 の程度	0 	10 
--------------------	-------	--------

殿部（おしり）・下肢の しびれの程度	0 	10 
-----------------------	-------	--------

痛みがまったくない気持ちのよい状態

想像できるもっとも激しい痛み  
(しびれ)

© 2007 社団法人日本整形外科学会



図 1 日本語版 Oswestry Disability Index 2.0

以下のアンケートに答えてください。これらは、腰の痛み（あるいは足の痛み）が、あなたの日常生活にどのように影響しているかを知るためのものです。すべてのアンケートに答えてください。それぞれの項目の中で、もっともあなたの状態に近いものを選んで、番号を○でかこんでください。

1: 痛みの強さ

- 0. 今のところ、痛みはまったくない。
- 1. 今のところ、痛みはとても軽い。
- 2. 今のところ、中くらいの痛みがある。
- 3. 今のところ、痛みは強い。
- 4. 今のところ、痛みはとても強い。
- 5. 今のところ、想像を絶するほどの痛みがある。

2: 身の回りのこと（洗顔や着替えなど）

- 0. 痛みなく、普通に身の回りのことができる。
- 1. 身の回りのことは普通にできるが、痛みがでる。
- 2. 身の回りのことはひとりでできるが、痛いので時間がかかる。
- 3. 少し助けが必要だが、身の回りのほとんどのことは、どうにかひとりでできる。
- 4. 身の回りのほとんどのことを、他のひとに助けてもらっている。
- 5. 着替えも洗顔もできず、寝たきりである。

3: 物を持ち上げること

- 0. 痛みなく、重いものを持ち上げることができる。
- 1. 重いものを持ち上げられるが、痛みが出る。
- 2. 床にある重いものは痛くて持ち上げられないが、（テーブルの上などにあり）持ちやすくなっていれば、重いものでも持ち上げられる。
- 3. 重いものは痛くて持ち上げられないが、（テーブルの上などにあり）持ちやすくなっていれば、それほど重くないものは持ち上げられる。
- 4. 軽いものしか持ち上げられない。
- 5. 何も持ち上げられないか、持ち運びもできない。

4: 歩くこと

- 0. いくら歩いても痛くない。
- 1. 痛みのため、1 Km 以上歩けない。
- 2. 痛みのため、500 m 以上歩けない。
- 3. 痛みのため、100 m 以上歩けない。
- 4. つえや松葉づえなしでは歩けない。
- 5. ほとんどとこの中で過ごし、歩けない。

5: 座ること

- 0. どんないすにでも、好きなだけ座っていられる。
- 1. 座りごちの良いいすであれば、いつまでも座っていられる。
- 2. 痛みのため、1 時間以上は座ってられない。
- 3. 痛みのため、30 分以上は座ってられない。
- 4. 痛みのため、10 分以上は座ってられない。
- 5. 痛みのため、座ることができない。

6: 立っていること

- 0. 痛みなく、好きなだけ立っていられる。
- 1. 痛みはあるが、好きなだけ立っていられる。
- 2. 痛みのため、1時間以上は立ってられない。
- 3. 痛みのため、30分以上は立ってられない。
- 4. 痛みのため、10分以上は立ってられない。
- 5. 痛みのため、立ってられない。

7: 睡眠

- 0. 痛くて目をさますことはない。
- 1. ときどき、痛くて目をさますことがある。
- 2. 痛みのため、6時間以上はねむれない。
- 3. 痛みのため、4時間以上はねむれない。
- 4. 痛みのため、2時間以上はねむれない。
- 5. 痛みのため、ねむることができない。

8: 性生活（関係あれば）

- 0. 性生活はいつもどおりで、痛みはない。
- 1. 性生活はいつもどおりだが、痛みがでる。
- 2. 性生活はほぼいつもどおりだが、かなり痛む。
- 3. 性生活は、痛みのためにかなり制限される。
- 4. 性生活は、痛みのためにほとんどない。
- 5. 性生活は、痛みのためにまったくない。

9: 社会生活（仕事以外での付き合い）

- 0. 社会生活はふつうで、痛みはない。
- 1. 社会生活はふつうだが、痛みが増す。
- 2. スポーツなどのように、体を動かすようなものをのぞけば、社会生活に大きな影響はない。
- 3. 痛みのため社会生活は制限され、あまり外出しない。
- 4. 痛みのため、社会生活は家の中だけに限られる。
- 5. 痛みのため社会生活はない。

10: 乗り物での移動

- 0. 痛みなくどこへでも行ける。
- 1. どこへでも行けるが、痛みが出る。
- 2. 痛みはあるが、2時間程度なら乗り物に乗っていられる。
- 3. 痛みのため、1時間以上は乗ってられない。
- 4. 痛みのため、30分以上は乗ってられない。
- 5. 痛みのため、病院へ行くとき以外は乗り物には乗らない。

ご協力ありがとうございました。