

小児皮膚疾患のQOL評価尺度(CDLQI)

登録番号

なまえ:

ねんれい:

じゅうしょ:

診断名:

日付:

CDLQI

合計得点:

この質問(しつもん)の目的(もくてき)はこの1週間(いっしゅうかん)のあいだに、あなたが皮膚(ひふ)の問題(もんだい)でどのくらい困(こま)ったかをしらべることです。それぞれの質問(しつもん)にあてはまる答(こたえ)を1つだけえらんで四角(しかく)のところに✓をつけてください。

1. この1週間(いっしゅうかん)、どのくらい皮膚(ひふ)がかゆくて、ひっかきたくて、ひりひりして、痛(いた)かったですか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
2. この1週間(いっしゅうかん)、どのくらい皮膚(ひふ)のせいで恥(は)ずかしかったり、気(き)になったり、怒(おこ)りたくなったり、悲(かな)しくなったりしましたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
3. この1週間(いっしゅうかん)、どのくらい皮膚(ひふ)のことが友(とも)だち関係(かんけい)に影響(えいきょう)しましたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
4. この1週間(いっしゅうかん)、どのくらい皮膚(ひふ)のせいで普通(ふつ)と違(ちが)う特別(とくべつ)な服(ふく)や靴(くつ)を使(つか)ったり変(か)えたりしましたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
5. この1週間(いっしゅうかん)、どのくらい皮膚(ひふ)の問題(もんだい)が外(そと)に出(で)かけることや、遊(あそ)ぶことや趣味(しゅみ)に影響(えいきょう)しましたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
6. この1週間(いっしゅうかん)、どのくらい皮膚(ひふ)の問題(もんだい)で水泳(すいえい)や運動(うんどう)を中止(ちゅうし)しましたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
7. 先週(せんしゅう)は: 学校(がっこう)があった人(ひと)は:

学校(がっこう)がありましたか。	この1週間(いっしゅうかん)、皮膚(ひふ)の問題(もんだい)のせいで、学校(がっこう)の勉強(べんきょう)にどのくらい影響(えいきょう)がでましたか。	学校に行けなかった	<input type="checkbox"/>
それとも		ものすごく	<input type="checkbox"/>
		かなり	<input type="checkbox"/>
		すこし	<input type="checkbox"/>
		ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
- 休(やす)み期間(きかん)でし: 休み期間(きかん)だったひとは:

たか。	この1週間(いっしゅうかん)、皮膚(ひふ)の問題(もんだい)で休日(きゅうじつ)の楽しみがどのくらいだめになりましたか。	ものすごく	<input type="checkbox"/>
		かなり	<input type="checkbox"/>
		すこし	<input type="checkbox"/>
		ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
8. この1週間(いっしゅうかん)、皮膚(ひふ)のせいで悪口(わるぐち)を言(い)われたり、からかわれたり、いじめられたり、質問(しつもん)されたり、避(さ)けられたりなどのいやなことがどのくらいありましたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
9. この1週間(いっしゅうかん)、皮膚(ひふ)の問題(もんだい)でどのくらい眠(ねむ)れませんでしたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>
10. この1週間(いっしゅうかん)、皮膚(ひふ)の治療(ちりょう)はどのくらいたいへんでしたか。

ものすごく	<input type="checkbox"/>
かなり	<input type="checkbox"/>
すこし	<input type="checkbox"/>
ぜんぜん	<input type="checkbox"/>

すべての質問(しつもん)に答(こた)えてください。お疲(つか)れさまでした。

©M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, May 1993.本書を筆者の許可なく複写することはできません。

日本語版筆者、大矢幸弘、赤澤晃、Afsane Riaz, 1999年、不許複製
Translation revised on 03Nov2015 by Corporate Translations, Inc.