

RECAP –アトピー性皮膚炎のふり返り–

以下の質問により、あなたから見たこの1週間のお子さんのアトピー性皮膚炎の状態を把握することができます。各質問には1つだけお答えください。すべての質問に答えるようにしてください。ただし、答えられない場合は空欄にしてください。

1. この1週間、**湿疹の状態**はどうでしたか？

とても良い 良い まあまあ 悪い とても悪い

2. この1週間で、湿疹が原因で**皮膚がかゆくなった**日は何日ありましたか？

0日 1-2日 3-4日 5-6日 毎日

3. この1週間で、湿疹が原因で**皮膚が激しくかゆくなった**日は何日ありましたか？

0日 1-2日 3-4日 5-6日 毎日

4. この1週間、湿疹がどのくらいお子さんの**睡眠の妨げ**になりましたか？

全くない 少し ある程度 とても 完全に

5. この1週間、湿疹がどのくらいお子さんの**日常生活に支障**をきたしましたか？

全くない 少し ある程度 とても 完全に

6. この1週間で、湿疹がお子さんの**気持ちに影響を与えた**日は何日ありましたか？

0日 1-2日 3-4日 5-6日 毎日

7. この1週間の湿疹の状態は、あなたにとってどのくらい**許容できる**ものでしたか？

全く問題ない ほとんど問題ない ある程度許容できる あまり許容できない 全く許容できない