

めまいのアンケート

ID: 患者氏名: 年 月 日

めまいによって、日常生活上どのような支障をきたしているのかを知るための質問です。

それぞれの質問に「はい」「時々」「いいえ」のどれにあたるか○をして下さい。

| | | | | | P | E | F |
|-----|---|----|----|-----|---|---|---|
| P1 | 上を向くとめまいやふらつきが強くなる | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E2 | めまいのためにストレスを感じますか | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F3 | めまいやふらつきのために出張や旅行などの遠出を控えている | はい | 時々 | いいえ | | | |
| P4 | スーパーやコンビニなどの陳列棚の間を歩く時にめまいやふらつきが強くなる | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F5 | めまいやふらつきのために寝たり起きたりする動作に支障をきたす | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F6 | めまいやふらつきのために家族や友達と一緒に集まったり、出かけたりするのを控えている | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F7 | めまいやふらつきのために本や新聞を読むのがおっくうだったり、読みにくい | はい | 時々 | いいえ | | | |
| P8 | スポーツ、ダンス、掃除や皿を片づけような家事などの動作でめまいやふらつきが強くなる | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E9 | めまいやふらつきのために一人で外出するのは不安である。 | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E10 | めまいやふらつきのために人前にでるのが不安である | はい | 時々 | いいえ | | | |
| P11 | 振り向いたりして急に頭を動かすとめまいやふらつきが強くなる | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F12 | めまいやふらつきのために高い所に上がるのは避けている | はい | 時々 | いいえ | | | |
| P13 | ベッドで寝返りをするとめまいやふらつきが強くなる | はい | 時々 | いいえ | | | |

| | | | | | | | |
|-----|---|----|----|-----|--|--|--|
| F14 | めまいやふらつきのために激しい家事や庭掃除をすることは困難である。 | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E15 | めまいやふらつきのために周りの人が自分を酔っぱらっていると思っていないか心配である | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F16 | めまいやふらつきのために一人で散歩することが難しい | はい | 時々 | いいえ | | | |
| P17 | 歩道を歩くとめまいやふらつきが強くなる | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E18 | めまいやふらつきのために物事に集中できない | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F19 | めまいやふらつきのために、たとえ家の周りであっても暗いところを歩くのは苦手である | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E20 | めまいやふらつきのために家に一人であることは不安である | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E21 | めまいやふらつきのために自分の体に障害があり自分は他人より劣っていると感じる | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E22 | めまいやふらつきのために家族や友人とつきあうのはストレスである | はい | 時々 | いいえ | | | |
| E23 | めまいやふらつきのために気持ちが落ち込むことがある | はい | 時々 | いいえ | | | |
| F24 | めまいやふらつきのために仕事や家事が責任をもってできない | はい | 時々 | いいえ | | | |
| P25 | 体をかがめるとめまいやふらつきが強くなる | はい | 時々 | いいえ | | | |

★あなたのめまいの性状を言葉で表現するとどのようなものですか？簡単に文章でご記入ください。