



質問表 EORTC QLQ-CR38

患者さんはときに以下のような症状や問題を訴えることがあります。この一週間でこれらの症状や問題を、どのくらい経験したか教えて下さい。あなたの状態にもっともよくあてはまる番号一つを○で囲んで下さい。

この一週間について	まったく ない	少し ある	多い	とても 多い
31. 日中、排尿の回数が多かったですか。	1	2	3	4
32. 夜間、排尿の回数が多かったですか。	1	2	3	4
33. 排尿の時痛みましたか。	1	2	3	4
34. おなかが張る感じがありましたか。	1	2	3	4
35. おなかが痛みましたか。	1	2	3	4
36. おしり（臀部のこと）が痛みましたか。	1	2	3	4
37. ガス（おなかが張ること）で悩まされましたか。	1	2	3	4
38. げっぷが出ましたか。	1	2	3	4
39. 体重が減りましたか。	1	2	3	4
40. 口の渇きがありましたか。	1	2	3	4
41. 病気または治療の結果として、髪の毛が薄く なったり、髪の毛がいたんだりしましたか。	1	2	3	4
42. 食べ物や飲み物の味がいつもと違いましたか。	1	2	3	4
43. 病気または治療の結果として、肉体的に魅力がないと感じましたか。	1	2	3	4
44. 病気または治療の結果として、女(男)らしくないと感じましたか。	1	2	3	4
45. からだに不満をもちましたか。	1	2	3	4
46. 今後の健康について心配しましたか。	1	2	3	4

この四週間について	まったく ない	少し ある	多い	とても 多い
47. どのくらい性に関心がありましたか。	1	2	3	4
48. どのくらい性行為がありましたか。（性交の有無にかかわらず）	1	2	3	4
49. 性行為があった場合のみこの質問に答えて下 さい： どのくらい性行為は楽しかったですか。	1	2	3	4

次のページにお進みください

この四週間について

まったく 少し 多い とても
ない ある 多い

男性のみの設問

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 50. 勃起しないか、してもその状態を保つことに困難を感じたことがありましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 51. 射精に問題がありましたか。(例えば、いわゆる“精液の出ない射精”) | 1 | 2 | 3 | 4 |

性交のあった女性のための質問

- | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|
| 52. 性交時に膣が乾いていましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 53. 性交時に痛みがありましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |

54. 人工肛門（ストーマ袋）がありますか。 いいえ 55 から 61 の設問に答えて下さい。
- (いいえ、または、はいを○で囲んで下さい) はい 55 から 61 の設問を抜き、
- 62 から 68 の設問に答えて下さい。

この一週間について

まったく 少し 多い とても
ない ある 多い

人工肛門(ストーマ袋) のない患者さんのみの設問

- | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| 55. 日中、排便の回数が多かったですか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 56. 夜間、排便の回数が多かったですか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 57. 実際には大便が出ないのに、排便したくなりましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 58. 無意識のうちに大便が出てしまうことがありましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 59. 大便に血がつくことがありましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 60. 大便が出にくいことがありましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 61. 排便のときに痛むことがありましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |

人工肛門(ストーマ袋) のある患者さんのみの設問

- | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|
| 62. 人に人工肛門から出る音を聞かれるのが怖かったですか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 63. 人に大便の臭いを気付かれるのが怖かったですか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 64. ストーマ袋から大便が漏れるのではないかと心配しましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 65. 人工肛門の取扱いで困ったことがありましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 66. 人工肛門の周りの皮膚がひりひりしましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 67. 人工肛門があるために、恥ずかしい思いをしましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 68. 人工肛門があるために、自分を一人前でないと感じましたか。 | 1 | 2 | 3 | 4 |