

慢性的な腰痛に関するアンケート

- 選択肢記号の説明
- ☐ 複数選択（チェックボックス）
 - ☐ 単一選択（ラジオボタン）
 - ☐ 単一選択（プルダウン）

SAR

Q1

あなたに慢性的な腰痛が出始めたのは何歳ぐらいの頃ですか。
最も近いものを1つお選びください。
※慢性的な腰痛とは3ヶ月以上続く腰痛のことをいいます。以降の質問も同様です。
※何度か経験している方は、直近のことについてお答えください。以降の質問も同様です。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 20歳未満
- ☐ 2. 20～24歳
- ☐ 3. 25～29歳
- ☐ 4. 30～34歳
- ☐ 5. 35～39歳
- ☐ 6. 40～44歳
- ☐ 7. 45～49歳
- ☐ 8. 50～54歳
- ☐ 9. 55～59歳
- ☐ 10. 60～64歳
- ☐ 11. 65～69歳
- ☐ 12. 70歳以上

SAR

Q2

では、慢性的な腰痛が出始めてから、医療機関（病院や診療所・クリニック）を最初に受診するまでの期間について、最も近いものを1つお選びください。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 1ヶ月未満
- ☐ 2. 1ヶ月～3ヶ月未満
- ☐ 3. 3ヶ月～6ヶ月未満
- ☐ 4. 6ヶ月～1年未満
- ☐ 5. 1年～2年未満
- ☐ 6. 2年～3年未満
- ☐ 7. 3年～5年未満
- ☐ 8. 5年以上

MTM

Q3

あなたは慢性的な腰痛の症状について、病院や診療所・クリニックなどの医療機関以外でどのような対処（治療）をされていますか。
医療機関を受診する前と現在について、それぞれあてはまるものをすべてお答えください。（それぞれいくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

Q3S1
Q3S2

項目リスト

1.	医療機関を受診する前
2.	現在

- 選択肢リスト

 - ☐ 1. 市販薬（ドラッグストア、薬局で購入できる薬）、サプリメントで対処
 - ☐ 2. 接骨院（整骨院）で治療
 - ☐ 3. 鍼灸院で治療
 - ☐ 4. 整体で治療
 - ☐ 5. カイロプラクティックで治療
 - ☐ 6. マッサージ、ストレッチ、ウォーキングなどで対処
 - ☐ 7. その他

FA
 - ☐ 8. 特に何もしていない

MTM

Q4

あなたの慢性的な腰痛について、病院や診療所・クリニックなどの医療機関で治療する前の痛み方は、どのようなものですか。
それぞれ部位ごとにあてはまるものをすべてお答えください。
(それぞれいくつでも)

▲ 設問文を折りたたむ

Q4S1
Q4S2
Q4S3

項目リスト

1.	背腰部（背中・腰）
2.	臀部（お尻）
3.	下肢（脚）

選択肢リスト

☐	1.	チクチクするような痛み
☐	2.	ビリビリするような痛み
☐	3.	じんじんするような痛み
☐	4.	キリキリするような痛み
☐	5.	キンキンするような痛み
☐	6.	ビリッとするような痛み
☐	7.	突き刺すような痛み
☐	8.	焼けつくような痛み
☐	9.	しびれるような痛み
☐	10.	ほぼ慢性的に痛みがあった
☐	11.	時々痛みがでた
☐	12.	動作時に痛みがでた
☐	13.	その他
☐	14.	ほとんど痛みを感じなかった

FA

MTM

Q5

では、あなたの慢性的な腰痛について、現在の痛み方はどのようなものですか。
それぞれ部位ごとにあてはまるものをすべてお答えください。
(それぞれいくつでも)

▲ 設問文を折りたたむ

Q5S1
Q5S2
Q5S3

項目リスト

1.	背腰部（背中・腰）
2.	臀部（お尻）
3.	下肢（脚）

選択肢リスト

☐	1.	チクチクするような痛み
☐	2.	ビリビリするような痛み
☐	3.	じんじんするような痛み
☐	4.	キリキリするような痛み
☐	5.	キンキンするような痛み
☐	6.	ビリッとするような痛み
☐	7.	突き刺すような痛み
☐	8.	焼けつくような痛み
☐	9.	しびれるような痛み
☐	10.	ほぼ慢性的に痛みがある
☐	11.	時々痛みがでる
☐	12.	動作時に痛みがでる
☐	13.	その他
☐	14.	ほとんど痛みを感じない

FA

MTS

Q6

あなたが慢性的な腰痛の治療のために、病院や診療所・クリニックなどの医療機関を受診した際に、最初に診断された病名（疾患名）は何ですか。
また、現在医師から慢性的な腰痛の原因と診断されている（言われている）病名（疾患名）をお答えください。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

Q6S1
Q6S2

項目リスト

1.	最初に診断された病名（疾患名）
2.	医師から慢性的な腰痛の原因と診断されている（言われている）病名（疾患名）

選択肢リスト

☐	1.	（慢性）腰痛症
☐	2.	腰部捻挫（ねんざ）・打撲
☐	3.	椎間板ヘルニア
☐	4.	腰部脊柱管狭窄症
☐	5.	坐骨神経痛
☐	6.	変形性脊椎症
☐	7.	腰椎分離・すべり症
☐	8.	骨粗しょう症による腰痛
☐	9.	筋・筋膜性腰痛症
☐	10.	仙腸関節性腰痛症／仙腸関節障害
☐	11.	その他
☐	12.	原因不明／特に診断されていない（言われていない）
☐	13.	覚えていない

FA

FAS

Q7

では、前問（Q6）で回答頂いた【Q6S2の選択内容】【Q6S2_11FAの選択内容】は、何歳のときに診断されましたか（言われましたか）。

▲ 設問文を折りたたむ

1.	Q7S1【N】歳	Q7S1N
----	----------	-------

MTM

Q8

病気以外に慢性的な腰痛の原因として、医師から診断されている（言われている）もの、またはご自身が考えているものは何ですか。
それぞれあてはまるものをすべてお答えください。（それぞれいくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

Q8S1
Q8S2

項目リスト

1.	医師から診断されている（言われている）もの
2.	ご自身が考えているもの

選択肢リスト

☐	1.	加齢	
☐	2.	精神的なストレス	
☐	3.	仕事や家事（長時間の重労働や立ち仕事、デスクワークなど）	
☐	4.	運動不足	
☐	5.	肥満	
☐	6.	事故などによる怪我	
☐	7.	喫煙	
☐	8.	その他	FA
☐	9.	特にない	

MAC

Q9

あなたが慢性的な腰痛の治療のために、病院や診療所・クリニックなどの医療機関を受診したきっかけはどのようなことですか。
複数ある場合は、主な理由を最大3つまでお選びください。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	市販薬・サプリメントで効果がなかったから	
☐	2.	接骨院（整骨院）、鍼灸院、整体、カイロプラクティックで効果がなかったから	
☐	3.	他の疾患で受診した際に、専門医受診を勧められたから	
☐	4.	痛みに耐えられなかったから	
☐	5.	徐々に痛みが悪化してきたから	
☐	6.	痛みがでる頻度が高く（多く）なってきたから	
☐	7.	日常生活に支障が出始めたから	
☐	8.	家族や友人（知人）に勧められたから	
☐	9.	通院する時間が出来たから	
☐	10.	その他【FA】	Q9_10FA

MTS

Q10

あなたが慢性的な腰痛の治療のために、最初に受診した医療機関と現在主に受診している医療機関はどこですか。
それぞれあてはまるものを1つお選びください。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

Q10S1
Q10S2

項目リスト

1.	最初に受診した医療機関
2.	現在主に受診している医療機関

選択肢リスト

☐	1.	一般の診療所（医院）・クリニック	
☐	2.	整形外科専門の診療所（医院）・クリニック	
☐	3.	ペインクリニック（痛み治療専門の診療所・クリニック）	
☐	4.	一般・総合病院	
☐	5.	整形外科専門の病院	
☐	6.	大学病院	
☐	7.	その他	FA

MTS

Q11

現在、あなたが慢性的な腰痛の治療のために、医師から指示されている受診頻度はどれくらいですか。
また、実際にどれくらいの頻度で受診されていますか。それぞれ最も近いものを1つお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q11S1

Q11S2

1.	医師から指示されている受診頻度
2.	実際の受診頻度

選択肢リスト

☐	1.	週1回程度（以上）
☐	2.	月2回程度
☐	3.	月1回程度
☐	4.	2ヶ月に1回程度
☐	5.	3ヶ月に1回程度
☐	6.	それより少ない頻度
☐	7.	痛みがあるときだけ
☐	8.	特に指示されていない

SAR

Q12

あなたは、これまでに慢性的な腰痛の治療（通院）を中断されたことはありますか。
あてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	1回だけ中断したことがある
☐	2.	2回以上中断したことがある
☐	3.	中断したことはない

MTM

Q13

では、治療（通院）を中断した理由として、あてはまるものをすべてお選びください。
また、このうち最もあてはまるものを1つお選びください。
※2回以上中断したことがある人は直近に中断した理由をお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q13S1

Q13S2

1.	中断した理由（いくつでも）
2.	最もあてはまるもの（ひとつだけ）

選択肢リスト

☐	1.	治療費の負担が大きかったから	
☐	2.	仕事や家事が忙しく、通院できなくなったから	
☐	3.	痛みが落ち着いてきたから	
☐	4.	（通院しなくても）自分で改善することが出来たと思ったから	
☐	5.	（多少痛みがあっても）気にならなくなったから	
☐	6.	毎日薬を飲むことが嫌だったから	
☐	7.	毎日薬を塗るもしくは貼ることが嫌だったから	
☐	8.	定期的に通院して注射を打つことが嫌だったから	
☐	9.	他の疾患の治療を優先したから	
☐	10.	医師とのコミュニケーションがよくなかったから	
☐	11.	その他	FA
☐	12.	特に理由はない	

MAC

Q14

現在、あなたは医療機関（病院や診療所・クリニック）でどのように慢性的な腰痛の治療を行っていますか。あてはまるものをすべてお選びください。（いくつでも）
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。
※過去に行ったことがあるものではなく、現在行っているもののみお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	薬物療法（飲み薬・塗り薬・貼り薬・座薬、注射薬など）	
☐	2.	運動療法（リハビリや腰痛体操、ストレッチ、ウォーキングなど）	
☐	3.	理学療法（温熱療法や低周波療法、遠赤外線療法など）	
☐	4.	装具療法（コルセットなどを使用）	
☐	5.	認知行動療法（医師の指導で痛みに対する認知や考えに働きかけ、痛みをコントロールする心理療法）	
☐	6.	その他【FA】	Q14_6FA

MAC

Q15

慢性的な腰痛の治療のために、現在医師から処方されている薬の種類をすべてお選びください。（いくつでも）
※なお、ドラッグストアなどでご自身が購入された薬（OTC医薬品やサプリメントなど）は除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	飲み薬
☐	2.	塗り薬・貼り薬
☐	3.	座薬
☐	4.	注射薬（神経ブロック注射）
☐	5.	注射薬（トリガーポイント注射）
☐	6.	その他【FA】

Q15_6FA

MAC

Q16

慢性的な腰痛の治療のために、現在医師から処方されている飲み薬の商品名をすべてお答えください。（いくつでも）
※なお、ドラッグストアなどでご自身が購入された薬（OTC医薬品やサプリメントなど）は除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	カロナール
☐	2.	サインバルタ
☐	3.	セレコックス
☐	4.	タリージェ
☐	5.	デパス
☐	6.	トアラセット配合錠（ジェネリック医薬品）
☐	7.	トラマール
☐	8.	トラムセット配合錠
☐	9.	トリプタノール
☐	10.	ノイロトロピン
☐	11.	ボルタレン
☐	12.	リリカ
☐	13.	ロキソニン
☐	14.	ロキソプロフェンNa/ナトリウム（ジェネリック医薬品）
☐	15.	ロルカム
☐	16.	ワントラム
☐	17.	漢方薬
☐	18.	その他【FA】

Q16_18FA

MTS

Q17

前問（Q16）でご回答頂いた飲み薬について、それぞれどれくらいの期間継続して服用されていますか。
※以前同じ薬を服用していたが途中で中止（処方されなくなり）、その後また服用し始めた場合は、中止後に再び服用し始めてからの期間をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

	項目リスト
Q17S1	1. カロナール
Q17S2	2. サインバルタ
Q17S3	3. セレコックス
Q17S4	4. タリージェ
Q17S5	5. デパス
Q17S6	6. トアラセット配合錠（ジェネリック医薬品）
Q17S7	7. トラマール
Q17S8	8. トラムセット配合錠
Q17S9	9. トリプタノール
Q17S10	10. ノイロトロピン
Q17S11	11. ボルタレン
Q17S12	12. リリカ
Q17S13	13. ロキソニン
Q17S14	14. ロキソプロフェンNa/ナトリウム（ジェネリック医薬品）
Q17S15	15. ロルカム
Q17S16	16. ワントラム
Q17S17	17. 漢方薬
Q17S18	18. その他【【Q16_18FAの選択内容】】

	選択肢リスト
☐	1. 1ヶ月未満
☐	2. 1ヶ月～3ヶ月未満
☐	3. 3ヶ月～6ヶ月未満
☐	4. 6ヶ月～1年未満
☐	5. 1年～2年未満
☐	6. 2年～3年未満
☐	7. 3年～5年未満
☐	8. 5年以上
☐	9. 覚えていない／よくわからない

SAR

Q18

あなたは、腰痛の治療のための飲み薬を飲み忘れることがありますか。
あてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

よく飲み忘れることがある

2.

時々飲み忘れることがある

3.

飲み忘れることはない

SAR

Q19

では、腰痛の治療のための飲み薬を飲み忘れた場合、あなたはどのように対応されますか。
最もあてはまる（多い）ものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

気づいたときにすぐ飲んでいる

2.

次に飲むタイミングまで待ってから飲んでいる

3.

外出中などで薬を持っていないため、帰宅してから飲んでいる

4.

その他【FA】

Q19_4FA

SAR

Q20

腰痛治療のための飲み薬と合わせて、他の病気の治療のための飲み薬も一緒に服用されていますか。
どちらかあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

腰痛治療の飲み薬と一緒に、他の病気を治療するための飲み薬も服用している

2.

腰痛治療の飲み薬だけを服用している

SAR

Q21

腰痛治療のための飲み薬と他の病気の治療のための飲み薬を合わせて、1日何回飲み薬を服用されていますか。
※腰痛治療のための飲み薬だけを服用されている方は、腰痛治療の飲み薬における1日の服用回数についてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

1日1回

2.

1日2回

3.

1日3回

4.

1日4回

5.

その他【FA】

Q21_5FA

FAS

Q22

では、腰痛治療のための飲み薬と他の病気の治療のための飲み薬を合わせて、1回何錠飲み薬を服用されていますか。1回の服用機会で最大何錠服用されているかを入力してください。
※なお、飲み薬は錠剤もしくはカプセル剤に限定します。粉薬のみの服用など、錠剤（又はカプセル剤）を服用されていない場合は「0」錠と入力してください。
※腰痛治療のための飲み薬だけを服用されている方は、腰痛治療の飲み薬における1回の最大服用錠数についてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

Q22S1【N】錠

Q22S1N

MAC

Q23

慢性的な腰痛の治療のために、現在医師から処方されている塗り薬や貼り薬の商品名をすべてお答えください。（いくつでも）
※なお、ドラッグストアなどでご自身が購入された薬（OTC医薬品やサプリメントなど）は除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

アドフィード（パップ）（貼り薬）

2.

インテバン（クリーム・液・軟膏）（塗り薬）

3.

ケトプロフェン（テープ・パップ）（貼り薬）

4.

スミル（スチック・スプレー・ローション・テープ）（塗り薬・貼り薬）

5.

ゼボラス（テープ・パップ）（貼り薬）

6.

セルタッチ（テープ・パップ）（貼り薬）

7.

デュロテップ（MTパッチ）（貼り薬）

8.

ノルspan（テープ）（貼り薬）

9.

フェントス（テープ）（貼り薬）

10.

ボルタレン（ゲル・ローション・テープ）（塗り薬・貼り薬）

11.

モーラス（テープ・パップ）（貼り薬）

12.

ロキシニン（ゲル・テープ・パップ）（塗り薬・貼り薬）

13.

ロキソプロフェンNa/ナトリウム（ゲル・テープ・パップ・スプレー）（塗り薬・貼り薬）

14.

ワンデュロ（パッチ）（貼り薬）

15.

その他【FA】

Q23_15FA

MTS

Q24

前問（Q23）でご回答頂いた塗り薬や貼り薬について、それぞれどれくらいの期間継続して使
用されていますか。
※以前同じ薬を使用していたが途中で中止（処方されなくなり）、その後また使用し始めた場
合は、中止後に再び使用し始めてからの期間をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q24S1

Q24S2

Q24S3

Q24S4

Q24S5

Q24S6

Q24S7

Q24S8

Q24S9

Q24S10

Q24S11

Q24S12

Q24S13

Q24S14

Q24S15

1.	アドフィード（パップ）（貼り薬）
2.	インデバン（クリーム・液・軟膏）（塗り薬）
3.	ケトプロフェン（テープ・パップ）（貼り薬）
4.	スミル（スチック・スプレー・ローション・テープ）（塗り薬・貼り薬）
5.	ゼボラス（テープ・パップ）（貼り薬）
6.	セルタッチ（テープ・パップ）（貼り薬）
7.	デュロテップ（MT/パッチ）（貼り薬）
8.	ノルスパン（テープ）（貼り薬）
9.	フェントス（テープ）（貼り薬）
10.	ボルタレン（ゲル・ローション・テープ）（塗り薬・貼り薬）
11.	モーラス（テープ・パップ）（貼り薬）
12.	ロキソニン（ゲル・テープ・パップ）（塗り薬・貼り薬）
13.	ロキソプロフェンNa/ナトリウム（ゲル・テープ・パップ・スプレー）（塗り薬・貼り薬）
14.	ワンデュロ（パッチ）（貼り薬）
15.	その他【【Q23_15FAの選択内容】】

選択肢リスト

☐

1.

1ヶ月未満

☐

2.

1ヶ月～3ヶ月未満

☐

3.

3ヶ月～6ヶ月未満

☐

4.

6ヶ月～1年未満

☐

5.

1年～2年未満

☐

6.

2年～3年未満

☐

7.

3年～5年未満

☐

8.

5年以上

☐

9.

覚えていない／よくわからない

MTS

Q25

あなたは慢性的な腰痛の治療のために、以下の注射療法を行った経験はありますか。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q25S1

Q25S2

1.	神経ブロック注射
2.	トリガーポイント注射

選択肢リスト

☐

1.

行ったことがある

☐

2.

行ったことは一度もない

☐

3.

覚えていない／よくわからない

MTS

Q26

慢性的な腰痛の治療のために、現在行っている（または行ったことがある）神経ブロック注射も
しくはトリガーポイント注射の頻度はどれくらいです（でした）か。
※表示された項目についてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q26S1

Q26S2

1.	神経ブロック注射
2.	トリガーポイント注射

選択肢リスト

☐

1.

2～3日に1回（以上）

☐

2.

1週間に1回

☐

3.

2～3週間に1回

☐

4.

1ヶ月に1回

☐

5.

それより少ない頻度

☐

6.

不定期（痛みが出たとき／ひどくなったとき）

☐

7.

その他

FA

FA

MTS

Q27

あなたは医師の指示通りに、治療薬（飲み薬、塗り薬・貼り薬、注射薬）を使用（服用）していますか。
それぞれ最もあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q27S1

Q27S2

Q27S3

Q27S4

1.	飲み薬
2.	塗り薬・貼り薬
3.	注射薬（神経ブロック注射）
4.	注射薬（トリガーポイント注射）

選択肢リスト

☐	1.	指示通りに使用（通院して注射）している
☐	2.	ほとんど指示通りに使用（通院して注射）している
☐	3.	指示通りでないことが時々ある
☐	4.	指示通りでないことが多い
☐	5.	全く指示通りでない

MTS

Q28

現在、あなたが慢性的な腰痛の治療のために処方されている治療薬について、その効果と総合的な満足度（効果、用法・用量、副作用、薬剤費など）として、最もあてはまるものをそれぞれ1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q28S1

Q28S2

1.	効果に対する満足度
2.	総合的な満足度

選択肢リスト

☐	1.	大変満足している
☐	2.	やや満足している
☐	3.	どちらともいえない
☐	4.	あまり満足していない
☐	5.	まったく満足していない

MTM

Q29

慢性的な腰痛の治療のために現在処方されている治療薬について、不満な点は何ですか。
あてはまるものをすべてお選びください。また、そのうち最も不満に感じている点をお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q29S1

Q29S2

1.	不満に感じている点（いくつでも）
2.	最も不満に感じている点（ひとつだけ）

選択肢リスト

☐	1.	症状（痛み）に対する効果が不十分	
☐	2.	症状（痛み）に対する効果がすぐに現れない	
☐	3.	症状（痛み）に対する効果が長続きしない	
☐	4.	副作用の強さが強い	
☐	5.	副作用の頻度が高い（多い）	
☐	6.	薬の種類（数）が多い	
☐	7.	薬の使用（服用）頻度が高い（多い）	
☐	8.	通院して行う注射頻度が高い（多い）	
☐	9.	飲み薬が服用しづらい	
☐	10.	塗り薬や貼り薬が使用しづらい	
☐	11.	薬剤費が高い	
☐	12.	その他	FA
☐	13.	特に不満な点はない	

MAC

Q30

前問（Q29）で治療薬の不満点として、「飲み薬が服用しづらい」を選択した方にお聞きします。
飲み薬を服用しづらい理由として、あてはまるものをすべてお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	サイズが大きいから	
☐	2.	錠剤だから	
☐	3.	カプセル剤だから	
☐	4.	粉薬だから	
☐	5.	味がまずいから	
☐	6.	喉に張り付く感じがあるから	
☐	7.	1回の服用数が多いから	
☐	8.	その他【FA】	Q30_8FA

MTS

Q31

慢性的な腰痛の治療について、医師に相談したことがあるのはどのような内容ですか。
下に表示されている内容について、それぞれ相談したことがあるかどうか、又は相談しようと思ったことがないか、それぞれ最もあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q31S1

1.

治療薬の効果について

Q31S2

2.

治療薬の副作用について

Q31S3

3.

治療薬の変更または追加の要望について

Q31S4

4.

治療における悩みについて

Q31S5

5.

治療の中止または中断について

選択肢リスト

☐ 1.

相談したことがある

☐ 2.

相談しようと思ったが、相談したことはない

☐ 3.

相談しようと思ったことがない

SAR

Q32

あなたは慢性的な腰痛の治療について、直近1年間に医師から治療薬の変更を勧められたことはありますか。
また、実際に治療薬を変更されましたか。あてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐ 1.

直近1年間に医師に治療薬の変更を勧められたことがあり、実際に変更している

☐ 2.

直近1年間に医師に治療薬の変更を勧められたことがあるが、変更はしなかった

☐ 3.

直近1年間に医師から治療薬の変更は勧められていない

SAR

Q33

あなたは慢性的な腰痛の治療における医師とのコミュニケーションについて、どの程度満足されていますか。
最もあてはまるものをお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐ 1.

大変満足している

☐ 2.

やや満足している

☐ 3.

どちらともいえない

☐ 4.

あまり満足していない

☐ 5.

まったく満足していない

MTS

Q34

慢性的な腰痛の治療開始前と現在の痛みの程度を教えてください。
また、治療によってどの程度の痛みまで改善したいと考えているかを合わせて教えてください。
「0」を“痛みがない”、「10」を“想像できる最大の痛み”とした場合、最も近いものをお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q34S1

1.

治療開始前の痛み

Q34S2

2.

現在の痛み

Q34S3

3.

今後どこまで改善したいか

選択肢リスト

☐ 1.

0（痛みがない）

☐ 2.

1

☐ 3.

2

☐ 4.

3

☐ 5.

4

☐ 6.

5

☐ 7.

6

☐ 8.

7

☐ 9.

8

☐ 10.

9

☐ 11.

10（想像できる最大の痛み）

SAR

Q35

あなたは、これまでに慢性的な腰痛の治療で外科手術を受けたことがありますか。

▲ 設問文を折りたたむ

☐ 1.

受けたことがある

☐ 2.

受けたことはない

☐ 3.

覚えていない／よくわからない

MAC

Q36

あなたが腰痛治療の外科手術を決断したのは、どのような理由からですか。
あてはまるものをすべてお選びください。（いくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1.

医師に勧められたから
- ☐ 2.

薬物治療で症状が改善しなかったから
- ☐ 3.

薬の副作用で、薬物治療の継続が難しいと思ったから
- ☐ 4.

早く痛みを取り除きたかったから
- ☐ 5.

日常生活に支障が出始めたから
- ☐ 6.

身体への負担が軽い手術があることを知ったから
- ☐ 7.

その他【FA】

Q36_7FA

SAR

Q37

あなたが受けた腰痛治療の外科手術の効果に満足していますか。
最もあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1.

大変満足している
- ☐ 2.

やや満足している
- ☐ 3.

どちらともいえない
- ☐ 4.

あまり満足していない
- ☐ 5.

まったく満足していない

SAR

Q38

あなたが慢性的な腰痛の治療のために医療機関に支払う費用（自己負担額）は、1ヶ月あたりで平均して大体どれくらいになりますか。
最も近いものを1つお選びください。
※医療機関受診後に薬局で支払う費用も足し合わせた金額でお答えください。市販薬（ドラッグストア、薬局で購入できる薬）、サプリメントは除きます。
※なお、「接骨院（整骨院）」「整体」「カイロプラクティック」「鍼灸」などは除きます。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1.

0円（自己負担なし）
- ☐ 2.

月1円～1, 000円未満
- ☐ 3.

月1, 000円～2, 000円未満
- ☐ 4.

月2, 000円～3, 000円未満
- ☐ 5.

月3, 000円～5, 000円未満
- ☐ 6.

月5, 000円～7, 000円未満
- ☐ 7.

月7, 000円～10, 000円未満
- ☐ 8.

月10, 000円～20, 000円未満
- ☐ 9.

月20, 000円以上

MTS

Q39

慢性的な腰痛における痛みの症状に対して、既存の治療薬より効果が高い薬が発売された場合、以下の投与方法であればどの程度使用してみたいと思いますか。
それぞれ最もあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q39S1

Q39S2

Q39S3

1.	飲み薬
2.	貼り薬
3.	皮下注射薬

- 選択肢リスト

☐ 1.

ぜひ使用してみたい

☐ 2.

やや使用してみたい

☐ 3.

どちらともいえない

☐ 4.

あまり使用したくない

☐ 5.

まったく使用したくない

MTM

Q40

では、新しい治療薬の使用意向が低い理由について、それぞれあてはまるものをすべてお選びください。（それぞれいくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

Q40S1
Q40S2
Q40S3

項目リスト

1.	飲み薬
2.	貼り薬
3.	皮下注射薬

選択肢リスト

☐	1.	現在の治療に満足しているから
☐	2.	どのような副作用があるのか気になるから
☐	3.	飲み薬が嫌だから
☐	4.	貼り薬が嫌だから
☐	5.	（皮下）注射薬が嫌だから
☐	6.	どのくらい薬剤費がかかるのか気になるから
☐	7.	どのくらいの頻度で服用（使用）／注射しないといけないのか気になるから
☐	8.	その他

FA

MTM

Q41

では、あなたが新しい治療薬を使用する場合に、以下の項目について重要度が高いと思うものを、投与経路（剤型）ごとにそれぞれ最大3つまで重要度が高いものをお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q41S1
Q41S2
Q41S3

項目リスト

1.	飲み薬
2.	貼り薬
3.	皮下注射薬

選択肢リスト

☐	1.	痛みに対して効果が高い（強い）
☐	2.	痛みに対してすぐに効果がある
☐	3.	痛みに対して効果が長く続く
☐	4.	副作用がない／少ない
☐	5.	服用（使用）／注射する頻度が低い（少ない）
☐	6.	服用しやすい／貼りやすい（使用しやすい）
☐	7.	自分で注射することが可能
☐	8.	薬剤費が安い
☐	9.	上記に重要と思うものはない

SAR

Q42

慢性的な腰痛における痛みの症状に、既存の治療薬より効果が高い薬が発売された場合、1ヶ月に支払う治療費（自己負担額）の増加額がいくらくらいまでであれば使用したいと思いますか。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	今より治療費が増えるのであれば、使用したくない
☐	2.	月1, 000円未満
☐	3.	月1, 000円～3, 000円未満
☐	4.	月3, 000円～5, 000円未満
☐	5.	月5, 000円～7, 000円未満
☐	6.	月7, 000円～10, 000円未満
☐	7.	月10, 000円～20, 000円未満
☐	8.	月20, 000円～30, 000円未満
☐	9.	月30, 000円以上増加しても効果があるなら使用したい

MTM

Q43

あなたが慢性的な腰痛になって日常生活で困っていること（不安なこと）は、どのようなことですか。
医療機関を受診する前と現在、それぞれについてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q43S1

Q43S2

1.	医療機関を受診する前に困っていたこと（不安だったこと）
2.	現在困っていること（不安なこと）

選択肢リスト

☐	1.	平らなところを歩くのに苦労する	
☐	2.	階段の昇り降りに苦労する	
☐	3.	車やバスの乗り降りに苦労する	
☐	4.	靴下やストッキングを履くときに苦労する	
☐	5.	椅子から立ち上がるときに苦労する	
☐	6.	炊事、洗濯、掃除など家事ができない	
☐	7.	いつもより横になって休むことが多い	
☐	8.	満足に仕事ができない	
☐	9.	好きなスポーツができない	
☐	10.	痛みで熟睡できない	
☐	11.	（あまり動けないので）生活習慣病などの発症が心配	
☐	12.	体重増加	
☐	13.	治療費の負担	
☐	14.	症状が改善しない	
☐	15.	いつも感じるストレス（人に対してイライラしたり腹が立ったりする）	
☐	16.	将来に対する不安（要介護、寝たきり）	
☐	17.	その他	FA
☐	18.	特にない	

SAR

Q44

あなたが慢性的な腰痛になって現在困っていること（不安なこと）のうち、最も困っていることを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	平らなところを歩くのに苦労する
☐	2.	階段の昇り降りに苦労する
☐	3.	車やバスの乗り降りに苦労する
☐	4.	靴下やストッキングを履くときに苦労する
☐	5.	椅子から立ち上がるときに苦労する
☐	6.	炊事、洗濯、掃除など家事ができない
☐	7.	いつもより横になって休むことが多い
☐	8.	満足に仕事ができない
☐	9.	好きなスポーツができない
☐	10.	痛みで熟睡できない
☐	11.	（あまり動けないので）生活習慣病などの発症が心配
☐	12.	体重増加
☐	13.	治療費の負担
☐	14.	症状が改善しない
☐	15.	いつも感じるストレス（人に対してイライラしたり腹が立ったりする）
☐	16.	将来に対する不安（要介護、寝たきり）
☐	17.	その他【【Q43S2_17FAの選択内容】】

SAR

Q45

慢性的な腰痛における今後の治療継続について、あなたの考えとして最もあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	痛みが解消するまで治療を続ける	
☐	2.	ある程度（日常生活に支障がない程度）痛みが軽減するまで治療を続ける	
☐	3.	ある程度（日常生活に支障がない程度）痛みが軽減したので、このまま治療を続ける	
☐	4.	ある程度（日常生活に支障がない程度）痛みが改善しているので、中断を考えている	
☐	5.	痛みが改善しないので、中断を考えている	
☐	6.	その他【FA】	Q45_6FA

MAC

Q46

今後、あなたが慢性的な腰痛の治療を継続していくうえで、ポイントとなるのはどのようなことですか。
あてはまるものを最大3つまでお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	通院間隔が長いこと	
☐	2.	通院間隔が短いこと	
☐	3.	医療機関での待ち時間が長くないこと	
☐	4.	ある程度の効果を実感できること	
☐	5.	薬剤費（治療費）が高くないこと	
☐	6.	副作用が出ない／重くないこと	
☐	7.	医師との信頼関係がよいこと	
☐	8.	薬剤の必要性が説明され理解していること	
☐	9.	使用（服用）する薬の種類（数）が多くないこと	
☐	10.	1日あたりの使用（服用）回数が多くないこと	
☐	11.	使用（服用）する薬について、ある程度要望を聞いてもらえること	
☐	12.	（家族や友人など）病気について相談できる人がいること	
☐	13.	その他【FA】	Q46_13FA

MTM

Q47

あなたは慢性的な腰痛の治療に関する情報を、主にどこから入手していますか。あてはまるものをすべてお選びください。
また、そのうち最も参考になる情報の入手先を1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q47S1

Q47S2

1.	情報の入手先（いくつでも）	
2.	最も参考になる情報の入手先（ひとつだけ）	

選択肢リスト

☐	1.	主治医	
☐	2.	主治医以外の医療関係者（看護師、薬剤師等）	
☐	3.	患者同士の情報交換	
☐	4.	医療機関の冊子・ポスター	
☐	5.	TV・新聞・雑誌	
☐	6.	医学関連の書籍	
☐	7.	インターネット	
☐	8.	その他	FA

MTM

Q48

では、インターネットで慢性的な腰痛の治療の情報を集めるときに、参考にしているサイトはどのようなものですか。
また、そのうち最も参考になるサイトを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q48S1

Q48S2

1.	参考にしているサイト（いくつでも）	
2.	最も参考になるサイト（ひとつだけ）	

選択肢リスト

☐	1.	製薬会社のサイト	
☐	2.	医療機関（病院・診療所・クリニック）のサイト	
☐	3.	患者ブログ	
☐	4.	一般疾患マニュアル	
☐	5.	情報まとめサイト（WikipediaやNAVERまとめなど）	
☐	6.	Q&Aサイト（Yahoo！知恵袋や教えて！gooなど）	
☐	7.	その他	FA

FAS

Q49

あなたの身長と体重を教えてください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.	Q49S1 身長【N】cm	Q49S1N	
2.	Q49S2 体重【N】kg	Q49S2N	