

乾癬の患者調査 調査概要

■ 調査趣旨

- 当調査では、乾癬の治療で医療機関を受診・服薬している584人を対象に、医療機関の受診状況、現在行っている治療内容、薬物治療の実態や評価（満足度）、新しい治療薬（飲み薬、塗り薬、皮下注射薬）に対するニーズ等を集計・分析している。
- 調査結果より、乾癬の各症状に対する薬物治療の満足度は全体的には低い、生物学的製剤使用者の満足度は高い。また、新しい治療薬（これまでの治療薬よりも症状に対する効果が高い薬）のうち、塗り薬は8割、飲み薬は6割、皮下注射薬は3割の人で使用意向が高く、いずれも“症状に対する効果の高さ”が重要視されていることが判明している。

◆ 調査方法

- ✓ Webアンケート調査
- ✓ 調査エリア：全国
- ✓ 調査対象：乾癬の治療で医療機関を受診・服薬している20歳以上の男女
- ✓ サンプル数：584

性別	N	%
男性	437	74.8
女性	147	25.2
合計	584	100.0

年代別	N	%
20代・30代	38	6.5
40代	135	23.1
50代	189	32.4
60代	137	23.5
70代以上	85	14.6
合計	584	100.0

◆ 調査ポイント

- ✓ 重症度(Self-PASIスコア)と医療機関を受診したきっかけ
- ✓ 医療機関の受診状況
- ✓ 現在行っている治療内容
- ✓ 使用している治療薬(外用薬・内服薬・注射薬)
- ✓ 薬物治療の満足度(症状別満足度、総合満足度)
- ✓ 薬物治療に満足している点、不満点
- ✓ 新しい治療薬(飲み薬・塗り薬・皮下注射薬)のニーズ

□ 調査期間	2020年9月
□ 発刊日	2020年10月15日
□ 報告書体裁	PPT/PDF(CD-ROM収録)
□ 頒価	540,000円(税別)

【調査分析】

TPCマーケティングリサーチ株式会社

<http://www.tpc-osaka.com>

リサ・リレーション事業部 ソリューショングループ

担当：水上 徹

t.mizukami@tpc-osaka.com

調査概要

被験者特性

分析編

1. 現在の重症度(Self-PASI スコア)と医療機関を受診したきっかけ	
2. 医療機関の受診状況	2
3. 乾癬の治療内容①	3
4. 乾癬の治療内容②	4
5. 外用薬の使用状況	5
6. 内服薬の使用状況	6
7. 生物学的製剤の使用状況	7
8. 薬物治療の症状別満足度	8
9. 薬物治療に満足している点・不満な点	9
10. 薬物治療の総合満足度	10
11. 新しい治療薬のニーズ①(塗り薬)	11
12. 新しい治療薬のニーズ②(飲み薬)	12
13. 新しい治療薬のニーズ③(皮下注射薬)	13
14. 新しい治療薬のニーズ④(全体)	14

【クロス集計表の見方】

(N=30以上)

[比率の差]

	全体	+10 ポイント
	全体	+5 ポイント
	全体	-5 ポイント
	全体	-10 ポイント

集計編

1. 乾癬の皮膚症状が出始めた年齢	15
2. 乾癬と診断された年齢と現在までの期間	17
1) 乾癬と診断された年齢	17
2) 乾癬と診断されてからの期間(平均値)	19
3) 乾癬と診断されてからの期間(SA)	21
3. 診断された乾癬のタイプ(病型)	23
4-1. 乾癬の皮膚症状の大きさ	25
1) 頭部(頭・顔・首)	25
2) 上肢(手・腕・ひじ)	27
3) 体幹(胸・腹部・背中)	29
4) 体幹(おしり)	31
5) 下肢(脚・足・ひざ)	33
4-2. 各部位における皮疹面積の割合	35
1) 頭部(頭・顔・首)	35
2) 上肢(手・腕・ひじ)	37
3) 体幹(胸・腹部・背中・おしり)	39
4) 下肢(脚・足・ひざ)	41
5. 乾癬の症状の程度【紅斑】	44
6. 乾癬の症状の程度【浸潤・肥厚】	46
7. 乾癬の症状の程度【鱗屑】	48
8. 乾癬の重症度	50
1) 最初に診断された重症度	50
2) 現在(直近に)診断されている重症度	52
3) Self-PASI スコア分類	54
9. 乾癬によるかゆみの程度	56
10. 医療機関を受診したきっかけ	58
11. 最初に受診した／現在受診している医療機関	60
1) 最初に受診した医療機関	60
2) 現在受診している医療機関	62
3) 医療機関の変遷	64

12. 最初に受診した医療機関の理由	66	27. 乾癬の薬物治療で満足している点	123
13. 医療機関の受診頻度	68	28. 乾癬の薬物治療で不満な点	125
1) 医師から指示された受診頻度	68	29. 生物学的製剤における満足度	127
2) 実際の受診頻度	70	1) 効果の高さ(強さ)	127
3) 受診頻度の遵守状況	72	2) 効果の現れる速さ	130
14. 乾癬の治療を中断した経験	74	3) 効果の持続	133
15. 治療中断を誰が判断したか	76	4) 副作用の頻度や強さ	136
16. 自分自身で治療を中断した理由	78	5) 投与(使用)頻度	139
17. 治療による症状改善をどのように感じたか	80	6) 薬剤費	142
18. 治療の中断後に皮膚症状やかゆみはひどくなったか	82	30. 乾癬の薬物治療における総合満足度	145
19. 乾癬の治療内容	84	31. 飲み薬の服用を忘れないための工夫	147
1) 全体	84	32. 乾癬治療専用のインターネットアプリで使ってみたい機能	149
2) 治療の併用状況	86	33. 治療薬の決定状況	151
20. 現在使用している外用薬(塗り薬)	88	34. 治療薬について医師から説明を受けたか	153
21. 現在使用している内服薬(飲み薬)	91	35. 医師とのコミュニケーション満足度	155
22. 現在使用している生物学的製剤(点滴・皮下注射薬)	93	36. 乾癬の治療による1ヶ月あたりの治療費(自己負担額)	158
23. オテズラ・生物学的製剤の使用状況	95	37. 新しい治療薬の使用意向	160
24. オテズラ・生物学的製剤の 作用の仕方(仕組み)を理解しているか	97	1) 塗り薬	160
25. 治療薬の使用遵守状況	99	2) 飲み薬	163
1) 外用薬(塗り薬)	99	3) 皮下注射薬	166
2) 内服薬(飲み薬)	101	38. 新しい治療薬の使用意向が低い理由	169
3) 生物学的製剤(点滴・皮下注射薬)	103	1) 塗り薬	169
26. 乾癬の薬物治療における満足度	105	2) 飲み薬	171
1) 皮膚の紅斑(赤み)	105	3) 皮下注射薬	173
2) 皮膚の肥厚(盛り上がり)	108	39. 新しい塗り薬を使用する際に重要度が高い項目	175
3) 皮膚の鱗屑(フケのような白い皮膚の粉)	111	40. 新しい飲み薬を使用する際に重要度が高い項目	179
4) 関節症状	114	41. 新しい皮下注射薬を使用する際に重要度が高い項目	183
5) かゆみ	117	42. 新しい治療薬における1ヶ月あたりの 追加費用(自己負担額)の上限	187
6) 爪・頭皮の症状	120	1) 全体	187
		2) 現在の1ヶ月あたりの治療費(自己負担額)別	189

43. 乾癬の症状により日常生活で困っていること	191
1) 困っていること(MA)	191
2) 最も困っていること(SA)	193
44. 乾癬の治療に関する情報の入手先	195
1) 情報の入手先(MA)	195
2) 最も参考になる情報の入手先(SA)	197
45. インターネットにおける	
乾癬の治療に関する情報の入手先	199
1) 参考にしているサイト(MA)	199
2) 最も参考になるサイト(SA)	201

調査票

乾癬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

あなたに乾癬の皮膚症状（皮膚が赤くなり、少し盛り上がって、銀白色のフケのようなものが付着する）が出始めたのは何歳くらいの時ですか。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 10歳未満
- ☐ 2. 10代
- ☐ 3. 20代
- ☐ 4. 30代
- ☐ 5. 40代
- ☐ 6. 50代
- ☐ 7. 60代
- ☐ 8. 70歳以上
- ☐ 9. 覚えていない/よくわからない

SAP

Q2

あなたが医師から乾癬と診断されたのは何歳の時ですか。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 0歳
- ☐ 2. 1歳
- ☐ 3. 2歳
- ☐ 4. 3歳
- ☐ 5. 4歳
- ☐ 6. 5歳
- ☐ 7. 6歳
- ☐ 8. 7歳
- ☐ 9. 8歳
- ☐ 10. 9歳
- ☐ 11. 10歳
- ☐ 12. 11歳
- ☐ 13. 12歳
- ☐ 14. 13歳
- ☐ 15. 14歳
- ☐ 16. 15歳
- ☐ 17. 16歳
- ☐ 18. 17歳
- ☐ 19. 18歳
- ☐ 20. 19歳
- ☐ 21. 20歳
- ☐ 22. 21歳
- ☐ 23. 22歳
- ☐ 24. 23歳
- ☐ 25. 24歳
- ☐ 26. 25歳
- ☐ 27. 26歳
- ☐ 28. 27歳
- ☐ 29. 28歳
- ☐ 30. 29歳
- ☐ 31. 30歳
- ☐ 32. 31歳
- ☐ 33. 32歳
- ☐ 34. 33歳
- ☐ 35. 34歳
- ☐ 36. 35歳
- ☐ 37. 36歳
- ☐ 38. 37歳
- ☐ 39. 38歳
- ☐ 40. 39歳
- ☐ 41. 40歳
- ☐ 42. 41歳
- ☐ 43. 42歳
- ☐ 44. 43歳
- ☐ 45. 44歳
- ☐ 46. 45歳
- ☐ 47. 46歳
- ☐ 48. 47歳
- ☐ 49. 48歳
- ☐ 50. 49歳
- ☐ 51. 50歳
- ☐ 52. 51歳
- ☐ 53. 52歳
- ☐ 54. 53歳

▽	55.	54歳
▽	56.	55歳
▽	57.	56歳
▽	58.	57歳
▽	59.	58歳
▽	60.	59歳
▽	61.	60歳
▽	62.	61歳
▽	63.	62歳
▽	64.	63歳
▽	65.	64歳
▽	66.	65歳
▽	67.	66歳
▽	68.	67歳
▽	69.	68歳
▽	70.	69歳
▽	71.	70歳
▽	72.	71歳
▽	73.	72歳
▽	74.	73歳
▽	75.	74歳
▽	76.	75歳
▽	77.	76歳
▽	78.	77歳
▽	79.	78歳
▽	80.	79歳
▽	81.	80歳
▽	82.	81歳
▽	83.	82歳
▽	84.	83歳
▽	85.	84歳
▽	86.	85歳
▽	87.	86歳
▽	88.	87歳
▽	89.	88歳
▽	90.	89歳
▽	91.	90歳
▽	92.	91歳
▽	93.	92歳
▽	94.	93歳
▽	95.	94歳
▽	96.	95歳
▽	97.	96歳
▽	98.	97歳
▽	99.	98歳
▽	100.	99歳
▽	101.	100歳以上

SAR

Q3

あなたが診断された乾癬は、どのタイプですか。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.	尋常性乾癬（赤く盛り上がった皮膚の上に銀白色のフケのようなものが付着して、それがポロポロとはがれ落ちる）
☐	2.	関節症性乾癬／乾癬性関節炎（尋常性乾癬の症状に加え、手足、指などに強い関節痛を伴う）
☐	3.	滴状乾癬（風邪、扁桃炎などに続いて1cm以下の小さな紅斑（赤い点）が数多く現れる）
☐	4.	膿疱（のうほう）性乾癬（発熱や悪寒とともに、うみが溜まった赤い皮疹が現れる）
☐	5.	乾癬性紅皮症（皮膚症状が広がり、全身の80%以上が赤く炎症を起こしている）
☐	6.	覚えていない/よくわからない

FAS

Q4

現在、乾癬の皮膚症状がある部分は何のくらい大きいですか。体の各部位における症状の広さを手のひら（片手）の枚数（数値；整数）でお答えください。※その部位に皮膚症状がない場合は「0」、手のひら（片手）よりも小さい場合は「1」とご記入ください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.	Q4S1 – 頭・顔・首	=【N】枚	Q4S1N	
2.	Q4S2 – 手・腕・ひじ	=【N】枚	Q4S2N	
3.	Q4S3 – 胸・腹部・背中	=【N】枚	Q4S3N	
4.	Q4S4 – おしり	=【N】枚	Q4S4N	
5.	Q4S5 – 脚・足・ひざ	=【N】枚	Q4S5N	

SAR

Q5

全体的にみた乾癬の症状の程度について教えてください。皮膚の赤みはどのような色ですか。※最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. ない
- ☐ 2. ややピンク色
- ☐ 3. ピンク色
- ☐ 4. 赤い
- ☐ 5. 赤黒い

SAR

Q6

全体的にみた乾癬の症状の程度について教えてください。皮膚の盛り上がりはどの程度ですか。※最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. ない
- ☐ 2. 少し盛り上がっている
- ☐ 3. 盛り上がっている
- ☐ 4. 厚い
- ☐ 5. 非常に厚い

SAR

Q7

全体的にみた乾癬の症状の程度について教えてください。鱗屑（白い皮膚の粉）はどの程度ですか。※最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. ない
- ☐ 2. 少しある
- ☐ 3. ある
- ☐ 4. ひどい
- ☐ 5. とてもひどい

MTS

Q8

乾癬の重症度について、医師から最初に診断された重症度と現在（直近に）診断されている重症度を教えてください。それぞれ1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q8S1

Q8S2

項目リスト

1. 最初に診断された重症度

2. 現在（直近に）診断されている重症度

選択肢リスト

☐ 1. 軽症

☐ 2. 中等症

☐ 3. 重症

☐ 4. 最重症

☐ 5. 覚えていない／特に診断されていない

SAS

Q9

乾癬によるかゆみはどの程度ですか。最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. かゆくて、いてもたってもいられない
- ☐ 2. かなりかゆくて、人前でもかく
- ☐ 3. 時々かゆみを感じて、軽くかく
- ☐ 4. 時にむずむずするが、かくほどではない
- ☐ 5. ほとんど（全く）かゆみを感じない

MAC

Q10

あなたが乾癬の症状で医療機関を受診したきっかけは何ですか。（いくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 人目が気になるので
- ☐ 2. 市販薬で効果がなかったので
- ☐ 3. かゆみが強くなってきたので
- ☐ 4. 関節痛がでようになったので
- ☐ 5. 症状が広がって（悪化して）きたので
- ☐ 6. 単なる皮膚炎、湿疹ではないと思ったので
- ☐ 7. 気分の落ち込み、ストレスを感じるようになってきたので
- ☐ 8. 他の疾患（症状）で受診したついでに
- ☐ 9. かかりつけの医師に専門医受診を勧められて
- ☐ 10. インターネットで病気を調べて
- ☐ 11. 家族・友人などに勧められて
- ☐ 12. その他

Q10_12FA

MTS

Q11

あなたが乾癬の症状で、最初に受診した医療機関と現在受診している医療機関はどこですか。
※複数の医療機関を受診されている方は、主なもの 1 つについてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q11S1
Q11S2

項目リスト

1.	最初に受診した医療機関
2.	現在受診している医療機関

選択肢リスト

☐	1.	皮膚科の医院・診療所・クリニック（開業医）
☐	2.	皮膚科以外の医院・診療所・クリニック（開業医）
☐	3.	一般・総合病院の皮膚科外来
☐	4.	一般・総合病院の皮膚科以外の外来
☐	5.	大学病院の皮膚科外来
☐	6.	大学病院の皮膚科以外の外来
☐	7.	その他

FA

MAC

Q12

では、あなたが乾癬の症状で、最初に【Q11S1の選択内容】【Q11S1_7FAの選択内容】を受診したのはなぜですか。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.	別の病気で受診したことがあったので
☐	2.	家の近所や勤務先の近くにあつて受診しやすかったので
☐	3.	症状が軽く、大きめの病院を受診しなくてもよいと思ったので
☐	4.	症状がひどく、大きい病院を受診する必要があると思ったので
☐	5.	評判のいい病院がある（医師がいる）と知ったので
☐	6.	家族や友人、知人に勧められたので
☐	7.	その他

Q12_7FA

MTS

Q13

現在、あなたが乾癬の治療のために受診（通院）している頻度はどのくらいですか。医師から指示された受診頻度と実際の受診頻度について、それぞれ最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q13S1
Q13S2

項目リスト

1.	医師から指示された受診頻度
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.	4ヶ月～6ヶ月に1回程度
☐	7.	それ以下
☐	8.	乾癬の症状が悪化したときだけ
☐	9.	特に指示されていない

SAR

Q14

あなたは乾癬の治療を一時的に中断したことはありましたか。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.	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

SAR

Q15

あなたが乾癬の治療を中断したのは、誰が判断したからですか。最もあてはまるものを1つお選びください。※複数回中断したことがある人は、直近に中断したときのことについてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐	1.	医師
☐	2.	あなた自身
☐	3.	その他

Q15_3FA

MAC

Q16

では、乾癬の治療をあなたご自身が中断した理由について、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. 治療により症状が改善したので
- ☐ 2. 治療により症状が改善しなかったので
- ☐ 3. 副作用が出たので
- ☐ 4. 忙しくて受診できなくなったので
- ☐ 5. 自分で対処できと思ったので
- ☐ 6. 薬を使用（服用）するのが嫌だったので
- ☐ 7. 受診頻度が多かった（高かった）ので
- ☐ 8. 病院での待ち時間が長かったので
- ☐ 9. 医師とのコミュニケーションがよくなかったので
- ☐ 10. 治療費が高いと思ったので／治療費の支払いが困難になったので
- ☐ 11. その他
- Q16_11FA

MAC

Q17

あなたは前問（Q16）で、乾癬の治療を中断した理由として「治療により症状が改善したので」を回答されましたが、どのようなことで改善したと感じましたか。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. 皮膚症状が完全に（ほとんど）なくなった
- ☐ 2. 皮膚症状がやや（少し）ましになった
- ☐ 3. かゆみが完全に（ほとんど）なくなった
- ☐ 4. かゆみがやや（少し）ましになった
- ☐ 5. 医師から症状の改善を言われた
- ☐ 6. その他
- Q17_6FA

SAR

Q18

あなたは乾癬の治療を中断した際に、皮膚症状やかゆみはひどくなりましたか。最もあてはまるものを1つお選びください。※複数回中断したことがある人は、直近に中断したときのことについてお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 皮膚症状がひどくなった
- ☐ 2. かゆみがひどくなった
- ☐ 3. 皮膚症状もかゆみもひどくなった
- ☐ 4. 皮膚症状もかゆみもひどくならなかった

MAC

Q19

現在、あなたが医療機関を受診して行っている乾癬の治療内容はどのようなものですか。複数の治療を行っている人は、全てお選びください。※選択肢の治療薬（外用薬、内服薬、生物学的製剤）は、医師から処方されたものに限り（OTC医薬品やサプリメント等、ドラッグストアなどでご自身が購入された薬は除きます）。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. 外用薬（塗り薬）による治療
- ☐ 2. 内服薬（飲み薬）による治療
- ☐ 3. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）による治療
- ☐ 4. 光線（光を患部に照射）による治療
- ☐ 5. その他
- Q19_5FA

MAC

Q20

現在、あなたが乾癬の治療のために使用している外用薬（塗り薬）の商品名を全てお答えください。なお、この1ヶ月間に実際に使用している外用薬（塗り薬）だけお答えください。（いくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. アンテベート（ステロイド）
- ☐ 2. オキサロール（ビタミンD3）
- ☐ 3. デルモベート（ステロイド）
- ☐ 4. トプシム（ステロイド）
- ☐ 5. ドボネックス（ビタミンD3）
- ☐ 6. ドボベット（ビタミンD3／ステロイド配合剤）
- ☐ 7. マーデュオックス（ビタミンD3／ステロイド配合剤）
- ☐ 8. ネリゾナ（ステロイド）
- ☐ 9. ヒルドイドまたはピーソフテンまたはヘパリン類似物質（保湿剤）
- ☐ 10. フルメタ（ステロイド）
- ☐ 11. ボンアルファ（ビタミンD3／1日2回塗布）
- ☐ 12. ボンアルファハイ（ビタミンD3／1日1回塗布）
- ☐ 13. マイザー（ステロイド）
- ☐ 14. メサデルム（ステロイド）
- ☐ 15. リドメックス（ステロイド）
- ☐ 16. リンデロンDP（ステロイド）
- ☐ 17. リンデロンVまたはリンデロンVG（ステロイド）
- ☐ 18. ロコイド（ステロイド）
- ☐ 19. コムクロシャンプー（ステロイド／頭部用）
- ☐ 20. その他の塗り薬
- ☐ 21. 混合薬（あらかじめ2種類の塗り薬を混ぜたもの）
- ☐ 22. 外用薬（塗り薬）の商品名を覚えていない／よくわからない

Q20_20FA

MAC

Q21

現在、あなたが乾癬の治療のために服用している内服薬（飲み薬）の商品名を全てお答えください。なお、この1ヶ月間に実際に服用している内服薬（飲み薬）だけお答えください。（いくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. アレグラまたはフェキソフェナジン（抗アレルギー薬）
- ☐ 2. アレジオンまたはエピナスチン（抗アレルギー薬）
- ☐ 3. アレロックまたはオロパタジン（抗アレルギー薬）
- ☐ 4. オテズラ（PDE4阻害剤）
- ☐ 5. サンディミュン（免疫抑制剤）
- ☐ 6. タリオン（抗アレルギー薬）
- ☐ 7. チガソン（ビタミンA誘導体）
- ☐ 8. ネオオーラルまたはシクロスポリン（免疫抑制剤）
- ☐ 9. リウマトレックス（抗リウマチ薬）
- ☐ 10. 漢方薬
- ☐ 11. その他の飲み薬
- ☐ 12. 内服薬（飲み薬）の商品名を覚えていない／よくわからない

Q21_11FA

SAR

Q22

現在、あなたが乾癬の治療のために使用している生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）の商品名をお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

- ☐ 1. コセンテックス（皮下注射薬）
- ☐ 2. シムジア（皮下注射薬）
- ☐ 3. スキリージ（皮下注射薬）
- ☐ 4. ステラーラ（皮下注射薬）
- ☐ 5. トルツ（皮下注射薬）
- ☐ 6. トレムフィア（皮下注射薬）
- ☐ 7. ヒュミラ（皮下注射薬）
- ☐ 8. ルミセフ（皮下注射薬）
- ☐ 9. レミケード（点滴静注薬）
- ☐ 10. インプリキシマブBS（レミケードのジェネリック）（点滴静注薬）
- ☐ 11. その他の生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）
- ☐ 12. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）の商品名を覚えていない／よくわからない

Q22_11FA

MTS

Q23

あなたは、下記のお薬をこれまでに使用した経験はありますか。それぞれあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q23S1	1. オデズラ
Q23S2	2. コセンティクス
Q23S3	3. シムジア
Q23S4	4. スキリージ
Q23S5	5. ステラーラ
Q23S6	6. トルツ
Q23S7	7. トレムフィア
Q23S8	8. ヒュミラ
Q23S9	9. ルミセフ
Q23S10	10. レミケード
Q23S11	11. インプリキシマブBS（レミケードのジェネリック）

選択肢リスト

☐ 1.	使用したことがある
☐ 2.	使用したことはない
☐ 3.	覚えていない／よくわからない

MTS

Q24

あなたが使用した経験のある（または現在使用している）、下記のお薬について、お薬の作用の仕方（仕組み）を理解していますか。それぞれあてはまるものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q24S1	1. オデズラ
Q24S2	2. コセンティクス
Q24S3	3. シムジア
Q24S4	4. スキリージ
Q24S5	5. ステラーラ
Q24S6	6. トルツ
Q24S7	7. トレムフィア
Q24S8	8. ヒュミラ
Q24S9	9. ルミセフ
Q24S10	10. レミケード
Q24S11	11. インプリキシマブBS（レミケードのジェネリック）

選択肢リスト

☐ 1.	医師（または看護師・薬剤師）から 説明を受けて、理解している	
☐ 2.	医師（または看護師・薬剤師）から 説明は受けたが、理解していない	
☐ 3.	医師（または看護師・薬剤師）から 説明を受けていないが、理解している	
☐ 4.	医師（または看護師・薬剤師）から 説明を受けていないので、理解していない	
☐ 5.	その他	FA

MTS

Q25

あなたは現在使用している乾癬の治療薬について、医師や薬剤師の指示通りに使用（服用）していますか。それぞれ最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q25S1	1. 外用薬（塗り薬）
Q25S2	2. 内服薬（飲み薬）
Q25S3	3. 生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）

選択肢リスト

☐ 1.	指示通りに使用（または通院して注射）している
☐ 2.	ほとんど指示通りに使用（または通院して注射）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.	全く指示通りではない

MTS

Q26

あなたは、現在受けている乾癬の薬物治療（飲み薬、塗り薬、点滴・皮下注射薬）における満足度について、どのように感じていますか。以下のそれぞれの症状について治療にどの程度満足しているか、最も近いものを1つお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q26S1
Q26S2
Q26S3
Q26S4
Q26S5
Q26S6

項目リスト	
1.	皮膚の紅斑（赤み）
2.	皮膚の肥厚（盛り上がり）
3.	皮膚の鱗屑（フケのような白い皮膚の粉）
4.	関節症状
5.	かゆみ
6.	爪・頭皮の症状

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.

全く満足していない

☐

6.

この症状はない

MAC

Q27

現在受けている乾癬の薬物治療（飲み薬、塗り薬、点滴・皮下注射薬）で、どのような点に満足していますか。あてはまるものがあれば、全てお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐

1.

症状に対して、効果がある

☐

2.

症状に対して、効果がすぐに現れる

☐

3.

症状に対して、効果が長く続く

☐

4.

副作用がない／少ない

☐

5.

（副作用はあるが）副作用の程度が軽い

☐

6.

（塗り薬の）塗る頻度・回数・量が使いやすい

☐

7.

（飲み薬の）飲む頻度・回数・量が使いやすい

☐

8.

（注射薬の）注射する頻度・回数が使いやすい

☐

9.

受診（通院）頻度が少ない（低い）

☐

10.

薬剤費の自己負担額が少ない

☐

11.

その他

Q27_11FA

MAC

Q28

あなたが現在受けている乾癬の薬物治療（塗り薬、飲み薬、点滴・皮下注射薬）について、不満な点は何ですか。あてはまるものがあれば、全てお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

☐

1.

症状が十分に改善されない

☐

2.

（効果はあるが）効果がすぐに現れない

☐

3.

（効果はあるが）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.

毎日使用（塗る・飲む）しないといけない

☐

7.

1日に何度も使用（塗る・飲む）しないといけない

☐

8.

定期的に通院して注射しないといけない

☐

9.

自分で注射するのが嫌

☐

10.

薬剤費が高い

☐

11.

その他

☐

12.

特にない

Q28_11FA

MTS

Q29

あなたが現在使用している生物学的製剤（点滴・皮下注射薬）について、各項目における満足度をそれぞれお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

Q29S1
Q29S2
Q29S3
Q29S4
Q29S5
Q29S6

項目リスト	
1.	効果の高さ（強さ）
2.	効果の現れる速さ
3.	効果の持続
4.	副作用の頻度や強さ
5.	投与（使用）頻度
6.	薬剤費

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.

全く満足していない

SAR

Q30

あなたが現在受けている乾癬の薬物治療（塗り薬、飲み薬、点滴・皮下注射薬）について、効果や副作用、使用（服用）頻度、使いやすさ、薬剤費などを含めた総合的な満足度を教えてください。「0点」を“非常に不満足”、「100点」を“非常に満足”とした場合、最も近い点数をお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

0点（非常に不満足）

2.

10点

3.

20点

4.

30点

5.

40点

6.

50点

7.

60点

8.

70点

9.

80点

10.

90点

11.

100点（非常に満足）

MAC

Q31

あなたが乾癬における治療薬の服薬（飲み薬の服用）を忘れないために行っている（工夫している）ことはありますか。あてはまるものをすべてお選びください。（いくつでも）

▲ 設問文を折りたたむ

1.

カレンダーや手帳などに服薬するタイミングを書き込んでいる

2.

インターネットアプリを使って、服用するタイミングを管理している

3.

家族に服用するタイミングを伝えてもらっている

4.

その他

5.

特に何も行っていない

Q31_4FA

MAC

Q32

あなたは乾癬の治療において、専用のインターネットアプリがあった場合、どのような機能を使ってみたいと思いますか。あてはまるものをすべてお選びください。（いくつでも）※すでに専用のインターネットアプリを使用されている人は、現在使用している機能を含め、今後使用したいと思う機能をお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

服薬するタイミングを管理する機能（お知らせ機能がある）

2.

医療機関に受診するタイミングを管理する機能（お知らせ機能がある）

3.

皮膚症状を写真にとって記録・保存する機能

4.

自己診断ツール機能（写真をとると重症度や症状の程度などがわかる）

5.

乾癬患者さん同士の情報共有ができる機能

6.

その他

7.

どのような機能があっても、（今後）インターネットアプリは使用したくない

Q32_6FA

SAR

Q33

あなたが現在使用している乾癬の治療薬について、医師との間でどのように決めましたか。最もあてはまるを1つお選びください。※複数の治療薬を使用している場合は、総合的な印象でお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

1.

医師から治療薬を勧められて決定した

2.

あなたから治療薬を提案して決定した

3.

その他

Q33_3FA

SAR

Q34

前問（Q33）で「医師から治療薬を勧められて決定した」と回答した人にお聞きます。治療薬について、医師から説明を受けましたか。また、どのように説明を受けましたか。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.

決定されたお薬のみ説明された

2.

決定されたお薬を含む複数の治療薬を説明され、その中から選択した

3.

その他

4.

特に説明はなかった

Q34_3FA

SAS

Q35

あなたは乾癬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.

全く満足していない

SAR

Q36

あなたが乾癬の治療のために、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。

▲ 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～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～40, 000円未満

10.

月40, 000円～50, 000円未満

11.

月50, 000円以上

MTS

Q37

乾癬の症状に対して、これまでの治療薬より症状に対する効果が高い薬が発売された場合、以下の投与経路（剤型）であれば、どの程度使用してみたいと思いますか。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q37S1

Q37S2

Q37S3

1.

塗り薬

2.

飲み薬

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.

全く使用したくない

MTM

Q38

前問で「どちらともいえない／あまり使用したくない／全く使用したくない」と回答されたのは、どのような理由からですか。あてはまるものがあれば、全てお選びください。※表示された項目についてのみお答えください。

▲ 設問文を折りたたむ

項目リスト

Q38S1

Q38S2

Q38S3

1.

塗り薬

2.

飲み薬

3.

皮下注射薬

選択肢リスト

1.

本当に効果があるかわからないから

2.

どのような副作用があるか心配だから

3.

薬剤費が高くなるのが嫌だから

4.

塗り薬が嫌だから

5.

飲み薬が嫌だから

6.

注射薬が嫌だから

7.

現在の治療に満足しているから

8.

使用する薬については医師に任せているから

9.

その他

FA

RNK

Q39

では、あなたが前問（Q37）で回答した塗り薬の新しい治療薬（これまでの治療薬より症状に対する効果が高い薬）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、最大3位まで重要度が高い順にお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

順位回答（3位/番目まで）

1.

症状に対する効果が高い

2.

症状に対してすぐに効果がある

3.

症状に対して効果が長く続く

4.

副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がない

5.

使用する頻度が少ない

6.

薬剤費が高くない

7.

上記に重要と思うものはない

RNK

Q40

では、あなたが前問（Q37）で回答した飲み薬の新しい治療薬（これまでの治療薬より症状に対する効果が高い薬）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、最大3位まで重要度が高い順にお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

順位回答（3位/番目まで）

- | | | |
|-----------------------|----|----------------------|
| ☐ | 1. | 症状に対する効果が高い |
| ☐ | 2. | 症状に対してすぐに効果がある |
| ☐ | 3. | 症状に対して効果が長く続く |
| ☐ | 4. | 副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がない |
| ☐ | 5. | 服用する頻度が少ない |
| ☐ | 6. | 薬剤費が高くない |
| ☐ | 7. | 上記に重要と思うものはない |

RNK

Q41

では、あなたが前問（Q37）で回答した皮下注射薬の新しい治療薬（これまでの治療薬より症状に対する効果が高い薬）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、最大3位まで重要度が高い順にお選びください。

▲ 設問文を折りたたむ

順位回答（3位/番目まで）

- | | | |
|-----------------------|----|----------------------|
| ☐ | 1. | 症状に対する効果が高い |
| ☐ | 2. | 症状に対してすぐに効果がある |
| ☐ | 3. | 症状に対して効果が長く続く |
| ☐ | 4. | 副作用の頻度が少ない／重篤な副作用がない |
| ☐ | 5. | 注射する頻度が少ない |
| ☐ | 6. | 自分で注射することが可能 |
| ☐ | 7. | 薬剤費が高くない |
| ☐ | 8. | 上記に重要と思うものはない |

SAR

Q42

乾癬の症状に対して、これまでの治療薬より症状に対する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えますか。※1ヶ月の治療費の総額ではなく、今よりどのくらい高くなっても使用したいかをお答えください。

▲ 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

現在、乾癬の症状によって、日常生活で困っていることは何ですか。あてはまるものがあれば、全てお選びください。また、そ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

Q43S1
Q43S2

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 項目リスト | |
| ☐ | 1. 日常生活で困っていること（いくつでも） |
| ☐ | 2. 最も困っていること（ひとつだけ） |

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| 選択肢リスト | |
| ☐ | 1. 仕事・学業・家事に集中できない |
| ☐ | 2. 物事に対する意欲（やる気）が起きない |
| ☐ | 3. 1人で外出できない（外出しにくい） |
| ☐ | 4. 友人・知人との集まりに参加できない（参加しにくい） |
| ☐ | 5. 旅行や遠出ができない（しにくい） |
| ☐ | 6. スポーツができない（しにくい） |
| ☐ | 7. （服装・化粧・髪型など）おしゃれができない（しにくい） |
| ☐ | 8. かゆみであまり眠れない（ことがある） |
| ☐ | 9. ゆっくり入浴できない |
| ☐ | 10. その他 |
| ☐ | 11. 特に困っていることはない |

FA

MTM

Q44

あなたは乾癬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

Q44S1

Q44S2

項目リスト

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
☐	9.	特にない	

MTM

Q45

では、インターネットで乾癬の治療の情報を集めるときに、参考になっているサイトはどのようなものですか。あてはまるものがあれば、全てお選びください。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

Q45S1

Q45S2

項目リスト

1.	参考になっているサイト（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.	患者コミュニティ（SNS等）	
☐	5.	一般疾患マニュアル	
☐	6.	情報まとめサイト（WikipediaやNAVERまとめなど）	
☐	7.	Q&Aサイト（Yahoo！知恵袋や教えて！gooなど）	
☐	8.	その他	FA
☐	9.	特にない	