**乳児の皮ふ炎の生活の質指数 (IDQOL)**

**このチャートの目的は、あなたのお子さまの皮ふ炎がどのようであったかを記録するためのものです。 各質問は過去1週間についてのみお伺いします。すべての質問に回答してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **皮ふ炎の重症度** |  |  |
|  | 過去1週間に、お子さまの皮ふ炎の**重症度はどの程度**であったと思いますか？ たとえば、皮ふの赤みの程度や、皮ふのはがれ具合、炎症の程度、または広がりかたはどのようでしたか？ | 極めて重度だった  重度だった  普通だった  かなりよかった  なかった |  |
|  | **生活の質の指数** |  |  |
| **1.** | 過去1週間に、お子さまはどの程度**かゆみと引っかく**ことがありましたか？ | 常にあった  かなりあった  少しあった  なかった |  |
| **2.** | 過去1週間に、お子さまの**機嫌**はどのようでしたか？ | 常に泣いていて、 極めて気難しかった  非常に機嫌が悪かった  わずかに機嫌が悪かった  機嫌がよかった |  |
| **3.** | 過去1週間に、毎晩**お子さまを寝かしつけるため**に平均してどれくらい**時間**がかかりましたか？ | 2時間以上  1～2時間  15分～1時間  0～15分 |  |
| **4.** | 過去1週間に、毎晩お子さまの**睡眠が妨げられた合計時間**は平均してどのくらいでしたか？ | 5時間以上  3～4時間  1～2時間  1時間未満 |  |
| **5.** | 過去1週間に、お子さまの湿疹によって**遊びや水泳**が妨げられたことがありますか？ | 非常に多くあった  かなりあった  少しあった  まったくなかった |  |
| **6.** | 過去1週間に、お子さまの湿疹によって**他の家族との活動に参加したり、楽しんだりする**ことが妨げられたことがありますか？ | 非常に多くあった  かなりあった  少しあった  まったくなかった |  |
| **7.** | 過去1週間に、湿疹が理由で**食事時**にお子さまに問題がありましたか？ | 非常に多くあった  かなりあった  少しあった  なかった |  |
| **8.** | 過去1週間に、お子さまに**治療**によって引き起こされた問題がありましたか？ | 非常に多くあった  かなりあった  少しあった  なかった |  |
| **9.** | 過去1週間に、お子さまは湿疹によって**服を着たり脱いだりすること**を**嫌がる**ことはありましたか？ | 非常に多くあった  かなりあった  少しあった  なかった |  |
| **10.** | 過去1週間に、お子さまに湿疹があることで**入浴時**にどのくらいの問題がありましたか？ | 非常に多くあった  かなりあった  少しあった  なかった |  |

**すべての質問に回答したかをチェックしてください。**