

## ～患者さんの養育者の方へ～

アトピー性皮膚炎は、ステロイドのぬり薬で治療します。しかし、多くの方々はステロイドの副作用が心配であまり使いたくないと感じています。

TOPICOP というアンケートは、患者さんや養育者の方々のこのような心配や不安の原因をよく把握するために作成されました。

そこで今回みなさんには「TOPICOP がどれだけわかりやすく回答しやすいものかを評価する調査」にご参加いただきたいと思います。

つぎの3種類のアンケートにそれぞれお答えください。

- A) **ご自身やお子さまについての情報**
- B) **TOPICOP(ステロイドへの気持ち(ためらい度)を測るアンケート)**
- C) **TOPICOP に対するあなたのご意見**

## A) ご自身やお子さまについての情報

1. あなた(養育者)の年齢をお答えください。

( )歳

2. あなた(養育者)の性別をお答えください。

男  女

3. アトピー性皮膚炎をお持ちのお子さまの年齢をお答えください。

( )歳( )ヶ月

4. お子さまのご家族がアトピー性皮膚炎になったことがありますか？

お子さまのお父様:  あり  なし

お子さまのお母様:  あり  なし

お子さまのご兄弟・姉妹※:  あり  なし

※ あてはまる方が一人でもいれば「あり」を選んでください

5. あなたのお勤め先の業種とあなたご自身の職種をお答えください。(正社員、アルバイト等の雇用形態は問いません。)

例) 業種…半導体製造、食品加工販売、保険代理店など

職種…営業事務、ウエイトレス、総務事務など

※「無職」、「専業主婦」、「学生」(社会人を除く)の方は職種の欄に記載し、業種は空欄のままにしてください。

業種 ( ) 職種 ( )

## B) TOPICOP

医者は、あなた自身またはあなたのお子さんにお薬を処方しました(処方するでしょう)。そのお薬の中には患部につかうステロイドが入ったぬり薬も含まれています。アンケートを通して、このような治療を受ける際のあなたの気持ちや考えをお伺いしたいと思います。

それぞれの質問について、あなたの気持ちに最もよくあてはまるものを一つだけ選んで、にチェックしてください。

なお、このアンケートでの「ステロイド」とは、ステロイドのぬり薬(軟こう、クリームやローションなど)を指しています。

### ① ステロイドは血液の中に入っていく

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

### ② ステロイドを使うと感染を起こすことがある

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

### ③ ステロイドを使うと太る

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

### ④ ステロイドは皮ふにダメージを与える

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

### ⑤ ステロイドは将来の健康に悪い影響を与える

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

### ⑥ ステロイドを使うとぜん息になることがある

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

⑦ 私は、まぶたのような特定の場所にステロイドをぬるのは心配だと思う

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

⑧ 私は、副作用については何も知らないが、それでもステロイドをぬるのは心配だと思う

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

⑨ 私は、ステロイドをぬりすぎてしまうことが心配だと思う

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

⑩ 私は、ステロイドを使い始めるまでなるべく待つ

- 全くそうしない     たまにそうする     しばしばそうする     いつもそうする  
 文の意味が理解できない

⑪ 私は、できるだけ早くステロイドの治療をやめる

- 全くそうしない     たまにそうする     しばしばそうする     いつもそうする  
 文の意味が理解できない

⑫ 私は、ステロイドに対しての安心感を必要としている

- 全くそう思わない     どちらかといえばそう思わない     どちらかといえばそう思う     非常にそう思う  
 文の意味が理解できない

## C) TOPICOP に対するあなたのご意見

TOPICOP の回答のしやすさについて、あてはまるものを一つずつ選んでください。

1. TOPICOP の形式は記入するのが難しいと感じましたか？

- 全く難しくなかった                       どちらかといえば難しくなかった  
 どちらかといえば難しかった                       とても難しかった

2. TOPICOP の質問はわかりやすかったですか？

- とても分かりやすかった                       どちらかといえば分かりやすかった  
 どちらかといえば分かりにくかった                       とても分かりにくかった

3. TOPICOP に回答するのにどれくらいの時間がかかりましたか？

- ~5分未満                       5~10分                       10分より長い

4. TOPICOP にあった次の質問はそれぞれどれくらい回答が難しかったですか？

	全く 難しく なかった	難 しく な か っ た	ど ち ら か と い え ば 難 し か っ た	ど ち ら か と い え ば 難 し か っ た	難 し か っ た か な り
①「ステロイドは血液の中に入っていく」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②「ステロイドを使うと感染を起こすことがある」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③「ステロイドを使うと太る」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④「ステロイドは皮ふにダメージを与える」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤「ステロイドは将来の健康に悪い影響を与える」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥「ステロイドを使うとぜん息になることがある」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦「私は、副作用については何も知らないが、それでもステロイドをぬるのは心配だと思う」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧「私は、ステロイドをぬりすぎてしまうことが心配だと思う」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨「私は、まぶたのような特定の場所にステロイドをぬるのは心配だと思う」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩「私は、子どもにステロイドを使い始めるまでなるべく待つ」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑪「私は、できるだけ早くステロイドの治療をやめる」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑫「私は、ステロイドに対しての安心感を必要としている」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

TOPICOP や本研究についてのご意見がございましたら、裏面に自由にお書きください。