

糖尿病性神経障害スクリーニング

Italian Society of Diabetology の神経障害症候質問紙

| 番号 | 項目 | 0=なし 1=たまにある 2=いつもある |
|----|---|----------------------------|
| 1 | 手や脚にヒリヒリするような痛み, 感覚鈍磨, 重い感じを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 2 | 脚や腕に灼熱感, 刺すような痛みやそれ以外の痛み, こむらがえりを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 3 | 歩いているときに, 泡や脱脂綿の上を踏んでいたり, 地面がでこぼこしていたりするような感じがしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 4 | 焼けたり切ったりした痛みを感じる事ができないですか? | 0 1 2 |
| 5 | 階段昇降時に脚の力が弱くなっていると感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 6 | ベッドから起きあがった時に気が遠くなったり, めまいがしたりしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 7 | 尿の始まりが難しくなったり, 膀胱機能を調節できなくなったりしていますか? | 0 1 2 |
| 8 | 下痢が, 特に夜間に起こりますか? | 0 1 2 |
| 9 | 顔だけから大量の汗が出たことがありますか? | 0 1 2 |
| 10 | 勃起を維持することが難しいですか? (男性のみ) | 0 1 2 |
| | 合計 | _____/20 |

20 点中 4 点以上を陽性(ただし, 質問 3, 4, 9, 10 のうちいずれかが 2 点であることが必須).

Sn 85, Sp 79, LR+ 4.0, LR- 0.19

(Acta Diabetol 1995;32:7)

2010.5.6, Copyrights © The SPELL

糖尿病性神経障害スクリーニング

Italian Society of Diabetology の神経障害症候質問紙

| 番号 | 項目 | 0=なし 1=たまにある 2=いつもある |
|----|---|----------------------------|
| 1 | 手や脚にヒリヒリするような痛み, 感覚鈍磨, 重い感じを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 2 | 脚や腕に灼熱感, 刺すような痛みやそれ以外の痛み, こむらがえりを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 3 | 歩いているときに, 泡や脱脂綿の上を踏んでいたり, 地面がでこぼこしていたりするような感じがしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 4 | 焼けたり切ったりした痛みを感じる事ができないですか? | 0 1 2 |
| 5 | 階段昇降時に脚の力が弱くなっていると感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 6 | ベッドから起きあがった時に気が遠くなったり, めまいがしたりしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 7 | 尿の始まりが難しくなったり, 膀胱機能を調節できなくなったりしていますか? | 0 1 2 |
| 8 | 下痢が, 特に夜間に起こりますか? | 0 1 2 |
| 9 | 顔だけから大量の汗が出たことがありますか? | 0 1 2 |
| 10 | 勃起を維持することが難しいですか? (男性のみ) | 0 1 2 |
| | 合計 | _____/20 |

20 点中 4 点以上を陽性(ただし, 質問 3, 4, 9, 10 のうちいずれかが 2 点であることが必須).

Sn 85, Sp 79, LR+ 4.0, LR- 0.19

(Acta Diabetol 1995;32:7)

2010.5.6, Copyrights © The SPELL

糖尿病性神経障害スクリーニング

Italian Society of Diabetology の神経障害症候質問紙

| 番号 | 項目 | 0=なし 1=たまにある 2=いつもある |
|----|---|----------------------------|
| 1 | 手や脚にヒリヒリするような痛み, 感覚鈍磨, 重い感じを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 2 | 脚や腕に灼熱感, 刺すような痛みやそれ以外の痛み, こむらがえりを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 3 | 歩いているときに, 泡や脱脂綿の上を踏んでいたり, 地面がでこぼこしていたりするような感じがしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 4 | 焼けたり切ったりした痛みを感じる事ができないですか? | 0 1 2 |
| 5 | 階段昇降時に脚の力が弱くなっていると感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 6 | ベッドから起きあがった時に気が遠くなったり, めまいがしたりしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 7 | 尿の始まりが難しくなったり, 膀胱機能を調節できなくなったりしていますか? | 0 1 2 |
| 8 | 下痢が, 特に夜間に起こりますか? | 0 1 2 |
| 9 | 顔だけから大量の汗が出たことがありますか? | 0 1 2 |
| 10 | 勃起を維持することが難しいですか? (男性のみ) | 0 1 2 |
| | 合計 | _____/20 |

20 点中 4 点以上を陽性(ただし, 質問 3, 4, 9, 10 のうちいずれかが 2 点であることが必須).

Sn 85, Sp 79, LR+ 4.0, LR- 0.19

(Acta Diabetol 1995;32:7)

2010.5.6, Copyrights © The SPELL

糖尿病性神経障害スクリーニング

Italian Society of Diabetology の神経障害症候質問紙

| 番号 | 項目 | 0=なし 1=たまにある 2=いつもある |
|----|---|----------------------------|
| 1 | 手や脚にヒリヒリするような痛み, 感覚鈍磨, 重い感じを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 2 | 脚や腕に灼熱感, 刺すような痛みやそれ以外の痛み, こむらがえりを感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 3 | 歩いているときに, 泡や脱脂綿の上を踏んでいたり, 地面がでこぼこしていたりするような感じがしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 4 | 焼けたり切ったりした痛みを感じる事ができないですか? | 0 1 2 |
| 5 | 階段昇降時に脚の力が弱くなっていると感じたことがありますか? | 0 1 2 |
| 6 | ベッドから起きあがった時に気が遠くなったり, めまいがしたりしたことがありますか? | 0 1 2 |
| 7 | 尿の始まりが難しくなったり, 膀胱機能を調節できなくなったりしていますか? | 0 1 2 |
| 8 | 下痢が, 特に夜間に起こりますか? | 0 1 2 |
| 9 | 顔だけから大量の汗が出たことがありますか? | 0 1 2 |
| 10 | 勃起を維持することが難しいですか? (男性のみ) | 0 1 2 |
| | 合計 | _____/20 |

20 点中 4 点以上を陽性(ただし, 質問 3, 4, 9, 10 のうちいずれかが 2 点であることが必須).

Sn 85, Sp 79, LR+ 4.0, LR- 0.19

(Acta Diabetol 1995;32:7)

2010.5.6, Copyrights © The SPELL