

THE

# QuickDASH

OUTCOME MEASURE

## The JSSH Version

### 上肢障害評価表 (QuickDASH) の記入について

この質問表は、あなたの手の症状や能力(どの程度できたか?)についてお尋ねするものです。

それぞれの質問に対して、先週1週間のあなたの状態について答えて下さい。

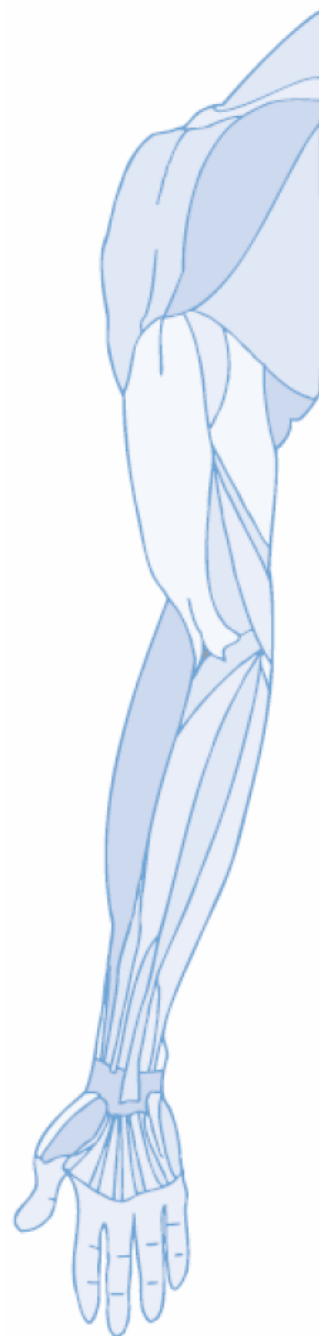
その中にあなたが先週1週間で実際に行っていないものがあつた場合は、どの程度にできたかを想像して、できるだけすべての質問に答えて下さい。

各動作を行うにあたって、左右どちらかの手あるいは両手を使ったかは関係ありません。あなたがどの程度できたのかに○をつけて下さい。(あなたがふだん右手で字を書いている、先週は何かのトラブルで左手で書いていたなら、左手で字を書く動作について最も当てはまる項目に○をつけて下さい。)

お名前		年齢	
男/ 女	利き腕 右/ 左		
記入日	年 月 日		

以下は当方で記入します。

診断	
手術日	年 月 日
手術方法	
カルテ番号	
QuickDASH score	
Disability/symptom	_____
Work	_____
Sports/music	_____



先週1週間に次にあげる動作ができたかどうか、該当する状態の番号を で囲んで下さい。

**1．きつめのまたは新しいピンのフタを開ける**

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

**2．重労働の家事をする（壁ふきや床掃除など）**

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

**3．買い物バックや書類かばんを持ち運ぶ**

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

**4．背中を洗う**

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

**5．食事でナイフを使う**

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

**6．軽いレクリエーションをする（例：トランプ、編み物、碁、将棋など）**

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

**7．腕・肩・手の障害が、家族、友人、隣人、あるいは仲間との正常な社会生活をどの程度妨げましたか**

1：まったくなかった 2：ややあった 3：中等度あった 4：かなりあった 5：極度にあった

**8．腕・肩・手の障害によって先週の仕事・日常生活に制限がありましたか**

1：制限なし 2：やや制限 3：中等度制限 4：かなり制限 5：極度に制限

先週1週間の症状について、該当する番号を で囲んで下さい。

**9．腕・肩・手に痛みがある**

1：まったくなかった 2：ややあった 3：中等度あった 4：かなりあった 5：何もできないほど

**10．腕・肩・手がチクチク痛む（ピンや針を刺したような痛み）**

1：まったくなかった 2：ややあった 3：中等度あった 4：かなりあった 5：何もできないほど

**11．腕・肩・手の痛みによって眠れないときがありましたか**

1：まったくなかった 2：ややあった 3：中等度あった 4：かなりあった 5：眠れないほど

## 仕事（選択項目）

あなたの仕事（家事を含む）をするにあたって、あなたの腕・肩・手の障害がどの程度影響しているか以下の質問に答えて下さい。

あなたの仕事は： \_\_\_\_\_

私は働いていません。（以下の質問には答える必要はありません）

先週1週間で、あなたの状態を最も示している番号を で囲んで下さい。  
なにか困難がありましたか？

### 1．仕事において、いつもの活動ができましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

### 2．腕・肩・手の痛みのために仕事が制限されましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

### 3．自分の思うように仕事ができましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

### 4．いつもと同じ時間仕事ができましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

## スポーツ / 芸術活動（選択項目）

楽器の演奏やスポーツをするにあたって、あなたの肩・腕・手の障害がどの程度影響しているか以下の質問に答えて下さい。もしあなたが2つ以上のスポーツもしくは楽器演奏などを行っている場合は、あなたが最も重要だと考えている活動について答えて下さい。

その活動は： \_\_\_\_\_

私は楽器の演奏やスポーツをしません。（以下の質問には答える必要はありません）

先週1週間で、あなたの状態を最も示している番号を で囲んで下さい。  
なにか困難がありましたか？

### 1．スポーツ、もしくは楽器演奏においていつもの活動ができましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

### 2．腕、肩、手の痛みのために活動がどの程度制限されましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

### 3．自分の思うように活動ができましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

### 4．いつもと同じ時間でできましたか

1：全く困難なし 2：やや困難 3：中等度困難 4：かなり困難 5：できなかった

選択項目スコア =  $([加算点数/4]-1) \times 25$

選択項目スコアは1項目でも欠損がある場合計算できません