

重症筋無力症患者 生活クオリティー質問表 (MG-QOL15r-J)

15項目の質問表

記入日
/ /
患者氏名
担当医名

- 「MG-QOL15r-J」は、MGのQOL（生活の質）を評価するための質問表です。
- 15項目の質問について、それぞれ「まったくそうは思わない（0）」、「少しそう思う（1）」、「強くそう思う（2）」の3段階で評価し、点数の合計が高いほど、QOLが低いと判断されます。

MG症状について以下の内容がどのくらいあなたに当てはまるか、最近数週間の状況についてお答えください。

	まったくそうは 思わない	少しそう思う	強くそう思う
	0	1	2
1. MGの病状に不満である			
2. MGのため物を見る際に支障が生じる (二重に見える、まぶたが下がる、など)			
3. MGのため食べる際に支障が生じる			
4. MGのため社会活動に制限が生じている			
5. MGのため趣味や娯楽を以前ほど楽しめない			
6. MGのため家族の要求に十分に答えられない			
7. MGのため行動に工夫が必要			
8. MGのため仕事や役割(家庭を含む)に制限が生じ悩まされている			
9. MGのため話す際に支障が生じる			
10. MGのため外出、用足しをひとりですることが難しい (車の運転、買い物など)			
11. MGのため気持ちが落ち込む			
12. MGのため歩行に支障が生じる			
13. MGのため周囲と同じ早さで行動できない (公共の場所などで)			
14. MGでつらくて精神的に押し潰されそうになる			
15. MGのため身支度に支障が生じる			
合計ポイント			

Burns TM, et al. Muscle Nerve. 2016; 54:1015-1022.より作成
監修:日本MGLレジストリー研究会