

## 糖尿病薬物治療負担度質問表

## DTBQ

Diabetic Treatment Burden Questionnaire

- この質問表は、あなたが実施している糖尿病の薬物療法について、あなたのお考えをお伺いするものです。次のページの注意事項をお読みの上、すべての質問にお答えください。
- すべての質問にお答えいただいた後、担当の先生／スタッフにお渡しください。

お名前	
記入日	年 月 日

# 記入時の注意事項(必ずお読みください)

## 1. 記入方法

---

- ペンまたはボールペンで記入してください。
- それぞれの質問に対し、一番よくあてはまる番号を1つだけ選び、○をつけてください。(注射／服薬の時間帯に関する質問は複数回答可)
- 番号と番号の間には○をつけないでください。
- 訂正される際には、訂正箇所を二重線で消し、新しい回答の番号に○をつけてください。

## 2. 感じたとおりにお答えください

---

- それぞれの質問に正解はありません。ありのまま、感じたとおりにお答えください。

## 3. すべての質問にお答えください

---

- 必ず最後のページまで、すべての質問にお答えください。

質問が多く、大変恐縮ですが、どうかよろしくお願い申し上げます。

## あなたの基本情報

以下の質問について、お答えください。当てはまるものに○をつけてください。

1) 最近1か月間の血糖コントロールの状態はどうか？

- ① たいへんよい ② よい ③ どちらともいえない ④ 悪い ⑤ たいへん悪い

2) 最近1か月間に低血糖(血糖値が低くなりすぎる事)がありましたか？

- ① はい → 何回くらいありましたか ( )回  
② いいえ

3) 最近1か月間、糖尿病治療のお薬はどの時間帯に飲んでおられますか？

- ① 朝食時 ② 昼食時 ③ 夕食時 ④ 寝る前 ⑤ 使っていない

4) 最近1か月間、糖尿病治療の注射薬はどの時間帯に注射しておられますか？

- ① 朝食時 ② 昼食時 ③ 夕食時 ④ 寝る前

5) 最近1か月間、糖尿病以外のお薬はどの時間帯に飲んでおられますか？

- ① 朝食時 ② 昼食時 ③ 夕食時 ④ 寝る前 ⑤ 使っていない

6) 糖尿病治療のお薬を飲み忘れることがどれくらいありますか？

- ① まったく忘れない    ② 月に1～3回    ③ 週に1回  
④ 週に2～3回    ⑤ 週に4回以上    ⑥ 飲み薬は使っていない

7) 糖尿病治療の注射薬を打ち忘れることがどれくらいありますか？

- ① まったく忘れない    ② 月に1～3回    ③ 週に1回  
④ 週に2～3回    ⑤ 週に4回以上

8) 平日の一日の過ごし方について、代表的なものをお書きください。

- ① 起床：(午前・午後)      時      分  
② 就寝：(午前・午後)      時      分

● 仕事やその他の活動で、週3回以上規則的に出かけることがあれば  
お答えください。

- ③ 家を出る：(午前・午後)      時      分  
④ 家に帰る：(午前・午後)      時      分

9) あなたの治療の仕方を決めていくとき、  
あなたは自分の考えをどれくらい医師に伝えていますか？

- ① 十分伝えている      ② 多少伝えている      ③ どちらとも言えない  
④ あまり伝えていない    ⑤ まったく伝えていない

あなたが実施している糖尿病薬物治療(血糖をコントロールするための注射薬)について、あなたの考えをおたずねします。

それぞれの質問について、最近1か月間のあなたの考えに近い番号を1つだけ選んで○をつけてください。

血糖を下げるための飲み薬をいっしょに使っておられる方も、注射薬だけについてお答えください。

### 1 時間どおりに注射しなければならないことが負担である。

まったく  
その通りである

かなり  
その通りである

ややその通り  
である

どちらとも  
言えない

やや  
そうではない

あまり  
そうではない

まったく  
そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

### 2 忙しいとき(時間帯)に注射しなければならないことが負担である。

まったく  
その通りである

かなり  
その通りである

ややその通り  
である

どちらとも  
言えない

やや  
そうではない

あまり  
そうではない

まったく  
そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

### 3 注射治療のためにかかる時間が負担である。

まったく  
その通りである

かなり  
その通りである

ややその通り  
である

どちらとも  
言えない

やや  
そうではない

あまり  
そうではない

まったく  
そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**4 注射にともなう痛みが負担である。**

まったく      かなり      ややその通り      どちらとも      やや      あまり      まったく  
その通りである      その通りである      である      言えない      そうではない      そうではない      そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**5 注射を忘れてはならないと思うことが負担である。**

まったく      かなり      ややその通り      どちらとも      やや      あまり      まったく  
その通りである      その通りである      である      言えない      そうではない      そうではない      そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**各質問に○を1つだけつけましたか？ 確認して次のページに進んでください。**

最近1か月間の糖尿病治療法(注射薬)についてお答えください。

**6** 注射を忘れたとき、気がとがめる。(忘れたことがまったくなければ0に○を  
してください)

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**7** 外出時あるいは旅行や出張時に注射をすることが負担である。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**8** 現在の注射薬では低血糖が心配である。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**9** 現在の注射薬は、予定や都合に合わせて注射時間を変更できないのが困る。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**10** 現在の注射を続けることを思うと将来が不安である。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

各質問に○を1つだけつけましたか？ 確認して次のページに進んでください。

以降の質問では、これまでの質問とは逆で、6は負担感が小さいということ、0は負担感が大きいということをお知らせします。注意してお答えください。

最近1か月のあなたの考えに近い番号を1つだけ選んで○をつけてください。

血糖を下げるための飲み薬をいっしょに使っておられる方も、注射薬だけについてお答えください。

**11** 現在の注射薬は、注射にかかる手間が少ない。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**12** 現在の注射薬は、時間にゆとりがある時に注射できる。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**13** 現在の注射薬は、決まった時間に注射できない時も、時間をずらして注射できる。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**14** 現在の注射薬で、糖尿病が良くなった気がする。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

各質問に○を1つだけつけましたか？ 確認して次のページに進んでください。



最近1か月間の糖尿病治療法(注射薬)についてお答えください。

**15** 現在の注射薬は、少ない努力で血糖コントロールができるように感じる。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**16** 現在の注射薬は、食事療法の負担感が小さい。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**17** 現在の注射薬は、糖尿病を治療していく負担感が小さい。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

**18** 現在の血糖コントロールの状態に満足している。

まったく その通りである    かなり その通りである    ややその通り である    どちらとも 言えない    やや そうではない    あまり そうではない    まったく そうではない

6	5	4	3	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---

各質問に○を1つだけつけましたか？ 確認して次のページに進んでください。

## 記入後のご確認をお願いいたします

---

大変お疲れ様でした。

1つでもお答えいただいていない項目があったり、重複した回答がありますと、せっかくお答えいただいた質問表が無効になってしまいます。

恐れ入りますが、もう一度最初からご確認ください。

- ① 記入漏れ(回答していない項目)はありませんか？
- ② それぞれの質問に1つだけ○がついていますか？

ご協力ありがとうございました。

心より御礼申し上げます。