

好酸球性多発血管炎性肉芽腫症(EGPA)の患者さんへ

治療の参考にするため、下記の質問にご回答いただき、医師にお渡しください。

年 月 日 氏名

下記の質問に該当する方に○印をお願いします。

運動機能の評価

Q1

未開封のペットボトルのキャップを、手で開けることができますか。

できる・できない

右手
左手

Q2

顔を洗うとき水がこぼれてしまいませんか。

こぼれない・こぼれる

右手
左手

Q3

新聞や雑誌をめくることはできますか？

できる・できない

右手
左手

Q4

手のひらを強く握りしめた後、勢いよく開くことができますか。

できる・できない

右手
左手

Q5

立った状態で、かかとをあげること（爪先立ち）ができますか。

できる・できない

右足
左足

Q6

くつやスリッパが脱げてしまうことがありますか。

ない・ある

右足
左足

Q7

スムーズに階段の昇り降りはできますか。

できる・できない

右足
左足

Q8

不自由なく歩くことができますか。

できる・できない

右足
左足

監修：服部直樹 JA愛知厚生連豊田厚生病院 神経内科代表部長／釣木澤尚実 独立行政法人国立病院機構埼玉病院 呼吸器内科

好酸球性多発血管炎性肉芽腫症(EGPA)の患者さんへ

以下のイラストで該当する部位に、下記に示すしづれの番号としづれている範囲をご記入ください。

しづれの評価

0 症状なし(正常の知覚)

1 ごく軽い違和感、間欠的な違和感

2 違和感がある(薄皮が張ったような感じ)

3 ムズムズ、痒いような感じ

4 ピリピリする感じ

5 じんじんする感じ(弱い)

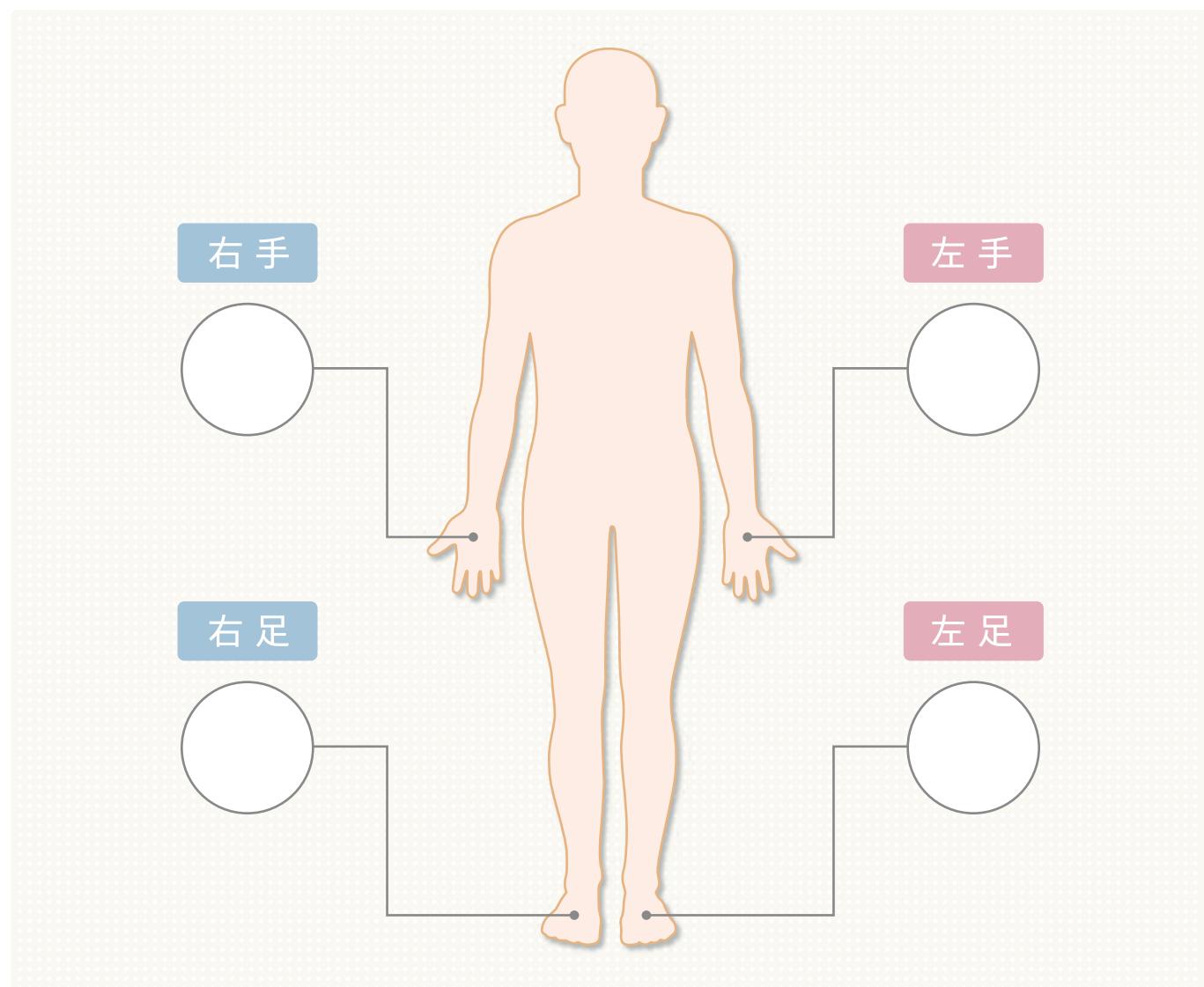
6 じんじんする感じ(中くらい)

7 じんじんする感じ(強い)

8 電気が走るようなビリビリするような感じ

9 ズキズキ、痛い

10 感覚なし



監修：釣木澤尚実 独立行政法人国立病院機構埼玉病院 呼吸器内科