

I あなたご自身についてお伺いします。(1つ選だけ○で囲んでください。)

1. 年齢 () 歳

2. 性別 1. 女性 2. 男性

3. 透析をしておられる方とどのようなご関係ですか。

1. 配偶者 2. 子供 3. 親 4. その他 ()

4. お仕事はされていますか。

1. している 2. していない

5. あなたは医療者ですか。

1. はい 2. いいえ

6. 透析を受けておられる方との関係性は。

1. とてもよい 2. よい 3. あまりよくない 4. よくない

7. あなたご自身の健康状態をどう感じていますか。

1. とてもよい 2. よい 3. あまりよくない 4. よくない

8. 在宅血液透析介助の他に、家庭内で重要な役割はありますか。(複数回答可)

1. 介護 2. 子育て(孫育て) 3. その他 ()
4. 特にない

II 在宅血液透析についてお尋ねします。

1. 在宅血液透析の介助をされてから約何年になりますか。

約 () 年

2. 透析時間は何時間ですか。

() 時間

3. 透析は週何回されていますか。

() 回

4. 透析時間帯はいつですか。

1. 日中 2. 夜間 3. 就床時から朝まで
4. その他 ()

5. 透析介助をかわってくれる人はいますか。

1. いる 2. いない

6. 在宅血液透析導入前に経験者の話を聞いたり、その方のご自宅を見学する機会がありましたか。

1. あった 2. なかった

7. 経済的な負担を感じますか

1. 感じる 2. 病院で透析を受けることと変わらない

8. 困った時に最も支えてくれる人は誰ですか。一つだけに○をお付けください。

1. 家族 2. 親族 3. 医療者 4. 友人 5. 在宅血液透析介助をしている人 6. いない

9. 患者会に参加する機会はありますか。

1. ある 2. ない

10. あなたの在宅血液透析担当となっている看護師と話しをする機会はありますか。

1. ある 2. ない 3. トラブルがあった時のみ

11. 機械操作に不安や緊張を感じますか。

1. とてもそうである 2. そうである 3. あまりそうではない 4. そうではない

12. ご自分の自由な時間が減ったと思いますか。

1. とてもそうである 2. そうである 3. あまりそうではない 4. そうではない

13. 透析介助をいつまで続けられるか不安はありますか。

1. とてもそうである 2. そうである 3. あまりそうではない 4. そうではない

14. 透析介助中、透析機器のトラブルがあった時の医療機関への連絡方法はどれですか。

1. 電話 2. 遠隔通信機器 3. その他 ()

15. 在宅血液透析の介助をすることは負担もあるが私を成長させてくれた

1. とてもそうである 2. そうである 3. あまりそうではない 4. そうではない

16. 在宅血液透析介助を行う事で、透析者本人との絆が深まった。

1. とてもそうである 2. そうである 3. あまりそうではない 4. そうではない

III以下の質問は、あなたが枠内() の状況をどのようにとらえているかについての質問です。

あなたの考えに当てはまるものをお答えください。(各1つだけ○で囲んでください。)

【状況】
・様々な役割を抱えながら、在宅血液透析介助を行っている生活状況

| | 全く違う | いくらかさうだ | まあさうだ | その通りだ |
|----------------------------------|------|---------|-------|-------|
| 1. この状況をなんとか改善したいと思う。 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2. この状況を改善するために一生懸命努力しようと思う。 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3. この状況は私自身に影響を与えるものだと思う。 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4. この状況は私にとって重要な事だと思う。 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5. この状況は私を危機に陥れることだと思う。 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6. この状況は私自身の生活を脅かすものだと思う。 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7. この状況に対して、どのように対処したらよいか分かっている。 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8. 平静な気持ちをすぐ取り戻すことができると思う。 | 0 | 1 | 2 | 3 |

IV以下の質問にあまり深く考えずにお答えください。

| | ない | 時々ある | よくある |
|--|----|------|------|
| 1. 目が疲れやすい。 | 0 | 1 | 2 |
| 2. めまいを感じることもある。 | 0 | 1 | 2 |
| 3. 急に息苦しくなる。 | 0 | 1 | 2 |
| 4. 動悸が気になる。 | 0 | 1 | 2 |
| 5. 頭がいたいことがある。 | 0 | 1 | 2 |
| 6. 頭がま、ぎしない(頭が重い)。 | 0 | 1 | 2 |
| 7. 好きなものを食べる気がしない。 | 0 | 1 | 2 |
| 8. 背中の腰がいたくなることもある。 | 0 | 1 | 2 |
| 9. なにかするとすぐ疲れる。 | 0 | 1 | 2 |
| 10. 寝つきが悪くなかなか眠れない。 | 0 | 1 | 2 |
| 11. 下機嫌になることがある。 | 0 | 1 | 2 |
| 12. 肩がこったり、首すじがはることがある。 | 0 | 1 | 2 |
| 13. 体がだるく、なかなか疲れがとれない。 | 0 | 1 | 2 |
| 14. ちょっとした事で腹がたったりいらいらすることがある。 | 0 | 1 | 2 |
| 15. 何か仕事をする時は、自信をもってできない。 | 0 | 1 | 2 |
| 16. 何かするとき、うまくいかないのではないかと不安になる。 | 0 | 1 | 2 |
| 17. 人を信じられないことがある。 | 0 | 1 | 2 |
| 18. 将来に希望をもてないことがある。 | 0 | 1 | 2 |
| 19. 何か決めるときは、迷って決断できない。 | 0 | 1 | 2 |
| 20. 物事を積極的にこなせない。 | 0 | 1 | 2 |
| 21. 職務(血液透析介助)の重さに圧力を感じる。 | 0 | 1 | 2 |
| 22. どこでも気心があわない人がいて困ることがある。 | 0 | 1 | 2 |
| 23. 環境の変化をのりきって仕事(在宅血液透析介助)を進めていけるか不安になる | 0 | 1 | 2 |
| 24. 私の努力を正しく評価してくれる人が欲しいと思う。 | 0 | 1 | 2 |

・在宅血液透析介助について大変な事、喜びを感じる事など、ご自由にお書きください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。