

# 乾癬患者さん用 アセスメントシート

DLQI/J-EARP

DLQI/J-EARP

## 乾癬評価シートについて

- ▶ 本シートは、DLQI (Dermatology Life Quality Index) と J-EARP (Japanese version of the early psoriatic arthritis screening) の評価シートです
- ▶ 2種類の評価シートが表裏1枚にまとまっています
- ▶ 医療従事者の方もしくは患者さん本人がご記入ください

## DLQI (Dermatology Life Quality Index)

DLQIは、皮膚疾患が患者さんのQOL (Quality of Life) に与える影響について評価する指標です。10項目の質問からなり、30点満点で評価します。

5点以上の改善は、臨床的に意義がある改善であるとされてます。

評価  
基準

- 0 ~ 1 点 : 生活への影響はない
- 2 ~ 5 点 : 小さな影響がある
- 6 ~ 10 点 : 中程度の影響がある
- 11 ~ 20 点 : 非常に大きな影響がある
- 21 ~ 30 点 : 極端に大きな影響がある

小宮根真弓 他. STEP UP 乾癬診療, 2019: 52-59.

## J-EARP (Japanese version of the early psoriatic arthritis screening)

J-EARPは、早期乾癬性関節炎スクリーニングツールであるEARPを、日本語訳したものです。乾癬患者さんの関節炎を同定する方法として用いられます。

評価の  
参考

カットオフ値を3とした場合 : 特異度97.2% 感度97.2%

Maejima H et al. J Dermatol, 2016; 43(4): 385-388.

# DLQI

## (Dermatology Life Quality Index)

下記の質問で、もっともよくあてはまるものに1つだけ○をつけてください。

|    |   |             |             |                    |              |                    |
|----|---|-------------|-------------|--------------------|--------------|--------------------|
| 1  | ここ1週間、皮膚にかゆみや痛み(ひりひり、ぴりぴり、ずきずきするような)を感じましたか                       | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) |                    |
| 2  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、恥ずかしく思ったり、まわりの人の目が気になったりすることがありましたか               | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) |                    |
| 3  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、買い物や家事、家の仕事をするのに支障がありましたか                         | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |
| 4  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、服装に影響がありましたか                                      | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |
| 5  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、人付き合いや自由時間の過ごし方に影響がありましたか                         | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |
| 6  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、スポーツをするのに支障がありましたか                                | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |
| 7  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、仕事や勉強がまったくできないことがありましたか                           | はい<br>(3点)  | いいえ<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |              |                    |
|    | 「いいえ」と答えた方のみにおうかがいします<br>ここ1週間、皮膚の状態のせいで、仕事や勉強の効率が落ちるようなことがありましたか | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)  | 全くない<br>(0点)       |              |                    |
| 8  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、夫(あるいは妻)、恋人、親しい友人、身内や親戚の人たちとの関係がうまくいかないことがありましたか  | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |
| 9  | ここ1週間、皮膚の状態のせいで、性生活に支障がありましたか                                     | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |
| 10 | ここ1週間、皮膚の治療や手入れのために、たとえば家が散らかったり、治療や手入れに時間がかかりすぎるなどの問題がありましたか     | 非常に<br>(3点) | かなり<br>(2点) | 少し<br>(1点)         | 全くない<br>(0点) | この質問は私に当てはまらない(0点) |

すべての問いにお答えいただけたか、もう一度ご確認ください。

年      月      日      氏名：

合計

点

# J-EARP

(Japanese version of the early psoriatic arthritis screening)

下記の質問で、あてはまるものに○をつけてください。

|    |                                     |    |     |
|----|-------------------------------------|----|-----|
| 1  | 関節に痛みがありますか？                        | はい | いいえ |
| 2  | この3ヶ月の間に、週2回以上関節痛で痛み止めをのんだことはありますか？ | はい | いいえ |
| 3  | 腰痛で睡眠中(寝ている間)に起きることはありますか？          | はい | いいえ |
| 4  | 朝起きてから30分以上、手指のこわばりを感じますか？          | はい | いいえ |
| 5  | 手首や手指が痛みますか？                        | はい | いいえ |
| 6  | 手首や手指が腫(は)れていますか？                   | はい | いいえ |
| 7  | 手指が3日以上痛かったり、腫れたりしますか？              | はい | いいえ |
| 8  | アキレス腱(けん)が腫れていますか？                  | はい | いいえ |
| 9  | 足先や足首が痛みますか？                        | はい | いいえ |
| 10 | 肘(ひじ)やおしりが痛みますか？                    | はい | いいえ |

注：はい 1点 いいえ 0点 合計点数で評価-10点満点

年 月 日 氏名：

合計

点



**ユーシービージャパン株式会社**

2021年5月作成  
JP-P-CZ-PSO-2100201