

アドヒアランスチェックシート

あなたの現在処方されているお薬の使用の現状についてお伺いします。

実施日： _____

断りのないものは、ここ半年を想定して下さい。

お名前： _____

複数の疾患をお持ちの方は、総合的に考えてお答えください。

ここでのお薬とは、飲み薬、注射薬（インスリン等）、塗り薬、貼り薬、吸入薬などを含みます。

それぞれ、最も当てはまる数字ひとつに○をしてください。

1) この3週間、薬を1日の指示された個数・回数通りに使用していた	まったくしなかった	あまりしなかった	たまにしていた	たびたびしていた	いつもしていた
	1	2	3	4	5
2) この3週間、薬を指示された時間・間隔通りに使用していた	まったくしなかった	あまりしなかった	たまにしていた	たびたびしていた	いつもしていた
	1	2	3	4	5
3) 指示に反して、薬を自分だけの判断でやめたことがある（※飲み忘れは含みません）	まったくやめなかった	あまりやめなかった	たまにやめた	たびたびやめた	よくやめた
	5	4	3	2	1
4) 医師などの医療従事者に、自分の薬について気兼ねなく質問している	まったくしていない	あまりしていない	多少はしている	大体している	いつもしている
	1	2	3	4	5
5) 医師などの医療従事者に、薬についての希望を伝え、理解してもらっている	まったくあてはまらない	あまりあてはまらない	多少はあてはまる	大体あてはまる	いつもあてはまる
	1	2	3	4	5
6) 医師などの医療従事者に、過去に使用していた薬の名称・アレルギーなどの情報を伝え理解してもらっている	まったくあてはまらない	あまりあてはまらない	多少はあてはまる	大体あてはまる	いつもあてはまる
	1	2	3	4	5
7) 自分の使用している薬の効果と副作用の両方について知っている	まったく知らない	あまり知らない	多少は知っている	大体知っている	よく知っている
	1	2	3	4	5
8) 薬の副作用・アレルギー症状、いつもと違う症状について報告している	まったくしていない	あまりしていない	多少はしている	大体している	いつもしている
	1	2	3	4	5
9) 薬に関して自分の求める情報を探し集めている	まったくしていない	あまりしていない	多少はしている	大体している	いつもしている
	1	2	3	4	5
10) 病気を治療していく上で、薬を指示通りに使用する必要性について納得している	まったく納得していない	あまり納得していない	多少は納得している	大体納得している	とても納得している
	1	2	3	4	5
11) 薬の使用は、食事、歯磨きのように自分の生活習慣の一部になっている	まったくなっていない	あまりなっていない	多少はなっている	大体なっている	いつもなっている
	1	2	3	4	5
12) 薬を日々使い続けることをわずらわしいと感じることがある	まったく感じない	あまり感じない	多少は感じる	たびたび感じる	いつも感じる
	5	4	3	2	1