ナローバンド照射治療についてのアンケート

本年（２００９年）７月３１日より、西ドイツの Waldmann 社製ナローバンドを導入いたしました。１０月１日の時点で、治療を行っている患者さんへのアンケートを実施したいと思います。
アンケートによりナローバンドの効果について、客観的なご意見を頂戴したいと考えております。よろしくご協力下さい。

Ⅰ．患者さんの診断名は何といわれていますか？病名について〇を付けてください。また、年齢・性別にも〇を付けてください。

尋常性乾癬、尋常性白斑、類乾癬、ジベルばら色粃糠疹、慢性苔癬様粃糠疹、アトピー性皮膚炎、結節性痒疹、掌蹠膿疱症、その他（　　）

０～９歳、１０～１９歳、２０～２９歳、３０～３９歳、４０～４９歳、５０～５９歳、６０歳以上

男性　・　女性

Ⅱ．ナローバンドの照射治療を開始して前後、皮疹の改善はいかがですか？

① 悪化している
② 不変
③ 少し良くなっている
④ すばらしく改善している

Ⅲ．ナローバンド照射治療を開始してから、かゆみはいかがですか？

① 悪化している
② 不変
③ 少し良くなっている
④ すばらしく改善している

Ⅳ．ナローバンド照射治療は予約制で治療を行っていますが、いかがですか？

① 不便
② 不変
③ 少し便利
④ かなり便利

Ⅴ．ナローバンド照射治療を導入に対して、ご意見があればお知らせ下さい。

（　　）

Ⅵ．ナローバンド照射治療で改善点のご提案があれば、お知らせ下さい。

（　　）

ご協力ありがとうございました。

桑原皮膚科クリニック