

倦怠感評価スケール: Fatigue Assessment Scale (FAS)

以下の10項目は、あなたが普段感じる状態を示しています。各項目ごとに、「まったくない」から「いつも」までの5段階の中から1つを選択して下さい。

あなたの状態に最も当てはまるものに○印をつけて下さい。現在何も症状がない場合でも、すべての質問にお答え下さい。

1. まったくない
2. ときどき (約1ヶ月に1回以下)
3. 定期的に (約1ヶ月に数回)
4. しばしば (ほぼ毎週)
5. いつも (ほぼ毎日)

	まったくない	ときどき	定期的に	しばしば	いつも
1. 私は倦怠感に悩まされている					
2. 私はとても疲れやすい					
3. 私は日中あまり活動しない					
4. 私は日々の生活を送るために十分元気だ					
5. 私は体力的に疲れ切っている					
6. 私は物事を始めるのが困難だ					
7. 私は明確に考えるのが困難だ					
8. 私は何もやる気が起こらない					
9. 私は精神的に疲れ切っている					
10. 私は何かをしているとき、とても良く集中できる					

References (参考文献)

1. Drent M, Lower EE, De Vries J. Sarcoidosis-associated fatigue. Eur Respir J 2012; 40: 255-263. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22441750>
2. Kleijn WPE, De Vries J, Wijnen PAHM, Drent M. Minimal (clinically) important differences for the Fatigue Assessment Scale in sarcoidosis. Respir Med 2011; 105: 1388-95. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21700440>
3. De Vries, Michielsen H, Van Heck GL, Drent M. Measuring fatigue in sarcoidosis: the Fatigue Assessment Scale (FAS). Br J Health Psychol 2004; 9: 279-91. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15296678>

