

# 脳卒中診療担当医の 勤務状況と疲労度について 《アンケートご協力のお願い》

(J-ASPECT Study)

- 私どもは、平成 22 年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業)「包括的脳卒中センターの整備に向けた脳卒中の救急医療に関する研究」(主任研究者 国立循環器病研究センター 脳血管部門長 飯原弘二)をもとに、次世代の脳卒中センターの機能(一次センターと包括的センター)に応じた適正な配備を提言するための研究を行っております。
  - 現在のところ、当研究課題について、脳卒中診療を担当する医師の最適な人員配置を行うために必要な一施設あたりの人数、職場環境を探索することを予定しております。
  - 今回の調査では、脳卒中の診療を担当する皆さまの肉体的、精神的な疲弊度を調査することを目的としております。皆さまにぜひ調査へのご協力をいただきたくお願い申し上げます。
- ※ 施設の状態を確認させていただくため、施設番号にて施設のみ特定させていただきますが、施設名を出して結果を公表することはありません。
- ※ ご回答はすべて「〇〇という回答が△△パーセント」というように統計的に処理します。また匿名化されたID番号、施設番号をもとに集計、解析を行う場合がありますが、研究者にはブラインド化した情報のみがわたされますので、施設のお名前や個人的な情報が出ることは絶対にございませぬ。また、結果を研究目的以外に使用することは絶対にありません。

**【調査実施機関】**

国立循環器病研究センター 脳神経外科

**【連絡・お問合せ先】**

〒565-8565 大阪府吹田市 5 丁目 7 番 1 号

国立循環器病研究センター 脳神経外科

電話: 06-6833-5012

FAX: 06-6836-2876

E-mail: J-ASPECT@hsp.ncvc.go.jp

- このアンケートは、他の方に相談することなく個人の率直な意見でご記入ください。  
また、現在診療に従事している先生のみご記入ください。



## あなたの疲れや気分についておうかがいします(問 1)

問1. 次にあげるのは、過去 1 ヶ月間に、あなたがどのように感じたかについての質問です。(ア～ケまでのそれぞれの質問について一番よくあてはまる番号に○をつけてください)

過去 1 ヶ月間のうち	いつも	ほとんどいつも	ときどき	まれに	ぜんぜんない
ア) 元気いっぱいでしたか	1	2	3	4	5
イ) かなり神経質でしたか	1	2	3	4	5
ウ) どうにもならないくらい、気分がおちこんでいましたか	1	2	3	4	5
エ) おちついていて、おだやかな気分でしたか	1	2	3	4	5
オ) 活力(エネルギー)にあふれていましたか	1	2	3	4	5
カ) おちこんで、ゆううつな気分でしたか	1	2	3	4	5
キ) 疲れはてていましたか	1	2	3	4	5
ク) 楽しい気分でしたか	1	2	3	4	5
ケ) 疲れを感じましたか	1	2	3	4	5

## あなたの健康についておうかがいします(問 2～9)

問2. 全体的にみて、過去 1 ヶ月間のあなたの健康状態はいかがでしたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1. 最高に良い | 4. あまり良くない  |
| 2. とても良い | 5. 良くない     |
| 3. 良い    | 6. ぜんぜん良くない |

問3. 過去 1 ヶ月間に、体を使う日常活動(歩いたり階段を昇ったりなど)をすることが身体的な理由でどのくらい妨げられましたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. ぜんぜん、妨げられなかった | 4. かなり、妨げられた       |
| 2. わずかに妨げられた     | 5. 体を使う日常活動ができなかった |
| 3. 少し妨げられた       |                    |

問4. 過去 1 ヶ月間に、いつもの仕事(家事も含みます)をすることが、身体的な理由でどのくらい妨げられましたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. ぜんぜん、妨げられなかった | 4. かなり、妨げられた     |
| 2. わずかに妨げられた     | 5. いつもの仕事ができなかった |
| 3. 少し妨げられた       |                  |

問5. 過去 1 ヶ月間に、体の痛みはどのくらいありましたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 1. ぜんぜんなかった | 4. 中くらいの痛み  |
| 2. かすかな痛み   | 5. 強い痛み     |
| 3. 軽い痛み     | 6. 非常に激しい痛み |

問6. 過去 1 ヶ月間に、どのくらい元気でしたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |             |                |
|-------------|----------------|
| 1. 非常に元気だった | 4. わずかに元気だった   |
| 2. かなり元気だった | 5. ぜんぜん元気でなかった |
| 3. 少し元気だった  |                |

問7. 過去 1 カ月間に、家族や友人とのふだんさまたのつきあいが、身体的あるいは心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1. ぜんぜん <small>さまた</small> 、妨げられなかった | 4. かなり <small>さまた</small> 、妨げられた |
| 2. わずかに <small>さまた</small> 、妨げられた    | 5. つきあいができなかった                   |
| 3. 少し <small>さまた</small> 、妨げられた      |                                  |

問8. 過去 1 カ月間に、心理的な問題(不安を感じたり、気分が落ち込んだり、イライラしたり)に、どのくらい悩まされましたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| 1. ぜんぜん悩まされなかった | 4. かなり悩まされた |
| 2. わずかに悩まされた    | 5. 非常に悩まされた |
| 3. 少し悩まされた      |             |

問9. 過去 1 カ月間に、日常行う活動(仕事、学校、家事などのふだんさまたの行動)が、心理的な理由で、どのくらい妨げられましたか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1. ぜんぜん <small>さまた</small> 、妨げられなかった | 4. かなり <small>さまた</small> 、妨げられた |
| 2. わずかに <small>さまた</small> 、妨げられた    | 5. 日常行う活動がなかった                   |
| 3. 少し <small>さまた</small> 、妨げられた      |                                  |

## あなたの仕事についておうかがいします(問 10~28)

問10. この1年間(勤務年数が1年に満たない方は、仕事に就いてから今まで)を目安として、以下のよう  
なことを思ったり、感じたりすることがどれくらいの頻度でありましたか。(ア~タまでのそれぞれの質  
問について一番よくあてはまる番号に○をつけてください)

(それぞれ1つだけ○印)

	全 く な い	年 に 2 ~ 3 回	月 に 1 回	月 に 2 ~ 3 回	週 に 1 回	週 に 2 ~ 3 回	毎 日
ア) 仕事で心身とものがっかり疲れたと感じることが	0	1	2	3	4	5	6
イ) 一日の仕事が終わると疲れはててぐったりすることが	0	1	2	3	4	5	6
ウ) 朝起きた時また仕事に行かなければならないかと思うと疲 れを感じることが	0	1	2	3	4	5	6
エ) 一日中働くことは本当にストレスであると思うことが	0	1	2	3	4	5	6
オ) 職場でおきる問題をうまく解決していると思うことが	0	1	2	3	4	5	6
カ) 仕事で精力を使い切ってしまったと感じることが	0	1	2	3	4	5	6
キ) 自分は職場で役に立っていると思うことが	0	1	2	3	4	5	6
ク) この仕事をはじめてから以前のように仕事に興味もて なくなったと思うことが	0	1	2	3	4	5	6
ケ) 仕事に対して熱意もてなくなったと思うことが	0	1	2	3	4	5	6
コ) 自分は仕事ができると思うことが	0	1	2	3	4	5	6
サ) 仕事で何かをやりとげ気分がうきうきすることが	0	1	2	3	4	5	6
シ) この仕事の中でやりがいのあることをたくさんしてきたと思 うことが	0	1	2	3	4	5	6
ス) 仕事のことでいろいろとわずらわされたくないと思うことが	0	1	2	3	4	5	6
セ) 自分がしている仕事は何かの役に立っているかということ はどうでもよいと思うことが	0	1	2	3	4	5	6
ソ) 自分がしている仕事の意味や大切さがわからなくなるこ と	0	1	2	3	4	5	6
タ) 仕事をうまくやれる自信を感じる事が	0	1	2	3	4	5	6

問11. 現在、次の各項目についてあなたはどの程度そう思いますか。(ア、イのそれぞれの質問について一番よくあてはまる番号に○をつけてください)

	全く思わない	あまり思わない	まあまあ思う	かなり思う	非常に思う
ア) 現在の仕事に満足している	1	2	3	4	5
イ) 医師としての自分のキャリアに満足している	1	2	3	4	5

問12. 現在常勤で勤務している病院以外に、非常勤で勤務を行っていますか。当てはまるものに○をつけてください。

0. いいえ	1. はい
--------	-------

問13. 平均すると1週間の勤務時間はどのくらいですか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

1. 40 時間未満	4. 60 ~ 69 時間	7. 100 時間超
2. 40 ~ 49 時間	5. 70 ~ 79 時間	
3. 50 ~ 59 時間	6. 80 ~ 100 時間	

問14. 直近の 1 ヶ月間の当直の回数をご記入ください。

当直回数  回/月

問15. 直近の 1 週間における時間外の呼び出し回数を、呼び出しのあった日ごとに、回数をご記入ください。

7 日前	6 日前	5 日前	4 日前	3 日前	2 日前	昨日
回	回	回	回	回	回	回

問16. 1 週間のうち、平均すると休日は何日ですか。当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

1.	0 日	2.	1 日	3.	2 日	4.	3 日	5.	4 日以上
----	-----	----	-----	----	-----	----	-----	----	-------

問17. あなたと同じような仕事をする平均的な人の仕事パフォーマンスは、どのくらいだと思いますか。あなたと同じような仕事をする人の最も低い仕事パフォーマンスを「0」、最も高い仕事パフォーマンスを「10」として、当てはまる数字に○をつけてください。(1 つだけ○印)

最低の仕事パフォーマンス						最高の仕事パフォーマンス					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

問18. 過去 1～2 年間のあなたの通常の仕事パフォーマンスは、どのくらいだと思いますか。あなたと同じような仕事をする人の最も低い仕事パフォーマンスを「0」、最も高い仕事パフォーマンスを「10」として、当てはまる数字に○をつけてください。(1 つだけ○印)

最低の仕事パフォーマンス						最高の仕事パフォーマンス					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

問19. 過去 4 週間(28 日間)のあなたの全体的な仕事パフォーマンスは、どのくらいだと思いますか。あなたと同じような仕事をする人の最も低い仕事パフォーマンスを「0」、最も高い仕事パフォーマンスを「10」として、当てはまる数字に○をつけてください。(1 つだけ○印)

最低の仕事パフォーマンス						最高の仕事パフォーマンス					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

問20. 過去 1 カ月間において、平日における実際の平均的な 1 日の睡眠時間は何時間ぐらいでしたか。「時間、分」をご記入ください。これは、あなたが寢床にいた時間とは異なる場合があるかもしれません。

睡眠時間 1 日平均 約   時間   分

問21. 過去 1 カ月間において、休日における実際の平均的な 1 日の睡眠時間は何時間ぐらいでしたか。



「時間、分」をご記入ください。これは、あなたが寝床にいた時間とは異なる場合があるかもしれません。

睡眠時間 1日平均 約  時間  分

問22. 平均的な1週間の勤務時間の中で、研究や教育などの診療以外に費やしている時間はどのくらいですか。当てはまるものに○をつけてください。(1つだけ○印)

- |          |           |           |
|----------|-----------|-----------|
| 1. 0%    | 3. 11～20% | 5. 31～50% |
| 2. 1～10% | 4. 21～30% | 6. 51%以上  |

問23. 平均的な1日の診療時間において、脳卒中の診療に充てている時間はどのくらいですか。当てはまるものに○をつけてください。(1つだけ○印)

- |          |           |            |
|----------|-----------|------------|
| 1. 0%    | 3. 25～49% | 5. 75～100% |
| 2. 1～24% | 4. 50～74% |            |

問24. 平均的な受け持ち入院患者数はどのくらいですか。当てはまるものに○をつけてください。(1つだけ○印)

- |         |           |           |
|---------|-----------|-----------|
| 1. 0例   | 3. 5～9例   | 5. 15～19例 |
| 2. 1～4例 | 4. 10～14例 | 6. 20例以上  |

問25. 過去1年間に、発症3時間以内の脳梗塞に対して、先生ご自身がt-PA療法を行ったのは何例ですか。当てはまるものに○をつけてください。(1つだけ○印)

- |         |           |           |
|---------|-----------|-----------|
| 1. 0例   | 3. 5～9例   | 5. 15～19例 |
| 2. 1～4例 | 4. 10～14例 | 6. 20例以上  |

【問 26～28 は、「外科治療(血管内治療を含む)」を行っている先生のみ、ご記入ください。

他の先生方は、問 29 へお進みください。】

問26. 過去 1 年間に、先生ご自身が担当された脳神経外科領域での手術件数はどのくらいですか。(術者・助手を問いません、血管内治療を含みます)当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

1.	0 例	3.	40 ~ 79 例	5.	100 ~ 119 例
2.	1 ~ 39 例	4.	80 ~ 99 例	6.	120 例以上

問27. 過去 1 年間に、先生ご自身が担当された脳血管障害における手術件数はどのくらいですか。(術者・助手を問いません、血管内治療も含みます)当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

1.	0 例	3.	25 ~ 49 例	5.	75 ~ 99 例
2.	1 ~ 24 例	4.	50 ~ 74 例	6.	100 例以上

問28. 過去 1 年間に、先生ご自身が担当された脳血管障害における緊急手術件数はどのくらいですか。(術者・助手を問いません、血管内治療を含みます)当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

1.	0 例	3.	25 ~ 49 例	5.	75 ~ 99 例
2.	1 ~ 24 例	4.	50 ~ 74 例	6.	100 例以上

## あなたご自身についておうかがいします(問 29~38)

※ 以降の質問は、研究の観点からおうかがいするものです。立ち入ったことをおうかがいして恐縮ですが、大切な質問ですので、ご協力いただけますよう、よろしくお願いいたします。

問29. 貴施設名をご記入ください。

	病院
--	----

問30. 医師免許取得後の年数について、当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

- |           |           |          |
|-----------|-----------|----------|
| 1. 10年未満  | 3. 20～29年 | 5. 40年以上 |
| 2. 10～19年 | 4. 30～39年 |          |

**問31. あなたの所属している診療科について、当てはまるものに○をつけてください。(1つだけ○印)**

- |                      |               |
|----------------------|---------------|
| 1. 脳神経外科(脳卒中外科を含む)   | 4. リハビリテーション科 |
| 2. 神経内科(脳内科、一般内科を含む) | 5. 放射線科       |
| 3. 救命救急科             |               |

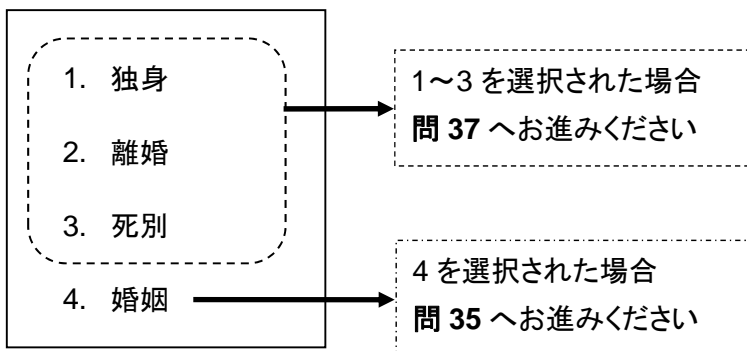
**問32. 所得している専門医について、当てはまるものに○をつけてください。(いくつでも○印)**

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 日本脳神経外科学会専門医    | 4. 日本脳卒中学会専門医      |
| 2. 日本神経学会(神経内科)専門医 | 5. 日本脳神経血管内治療学会専門医 |
| 3. 日本救急医学会専門医      |                    |

**問33. ご自身の年収について、当てはまるものに○をつけてください。(1つだけ○印)**

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 1. 500万円未満     | 4. 1500～1999万円 |
| 2. 500～999万円   | 5. 2000万円以上    |
| 3. 1000～1499万円 |                |

**問34. 現在の婚姻状況について、当てはまるものに○をつけてください。(1つだけ○印)**



【問 34.で「4.婚姻」を選択された場合】

問35. パートナーは仕事をしていますか。当てはまるものに○をつけてください。

0. いいえ	→	「いいえ」を選択された場合、問 37 へお進みください
1. はい	→	「はい」を選択された場合、下の 問 36 へお進みください

【問 35.で「はい」を選択された場合】

問36. パートナーの職業について、当てはまるものに○をつけてください。(1 つだけ○印)

1. 医師	2. 医師以外の医療従事者	3. その他の職業
-------	---------------	-----------

問37. 22 歳以下の子供はいますか。当てはまるものに○をつけてください。

0. いいえ	1. はい
--------	-------

問38. あなたの性別について、当てはまるものに○をつけてください。

1. 男性	2. 女性
-------	-------

長時間にわたりアンケートにご協力くださりまして、  
誠にありがとうございました

このアンケート結果は、全て統計的に処理され、施設のお名前や個人的な情報が、外部に漏れることは一切ありません。

国立循環器病研究センター 脳神経外科