

NPQ問診票(全12問)

お名前: _____

記入日: _____ 年 月 日

- 【回答のしかた】
- ・各項目について、症状の程度を 0～6 の7段階 で評価し、あてはまる数字に○をつけてください。
 - ・症状のためにその動作を避けている場合は「6(耐えられない)」に○をつけてください。
 - ・症状が変動する場合は、ここ1週間で最も症状が強かったときの状態 で評価してください。

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12

評価領域	計算式	満点	あなたの点数
① 立位・歩行スコア	Q3 + Q6 + Q7 + Q11	24点	点
② 体動スコア	Q1 + Q5 + Q9 + Q12	24点	点
③ 視覚刺激スコア	Q2 + Q4 + Q8 + Q10	24点	点
【総合スコア】	①+②+③ の合計	72点	点

- 【点数の目安】
- ・視覚刺激スコアが 9点以上 → PPPDの可能性が高まります(感度82%、特異度74%)
 - ・総合スコアが 27点以上 → PPPDの可能性が高まります(感度70%、特異度68%)

※この問診票は診断を確定するものではありません。点数が高い場合は、受診時に医師にご相談ください。診断は問診・診察・他疾患の除外検査を含めて総合的に行います。

※本問診票は 新潟大学耳鼻咽喉科 が開発・公開している「The Niigata PPPD Questionnaire; NPQ」を引用しています。

出典:Yagi C et al. Otol Neurotol 40:e747-e752, 2019 / 新潟大学耳鼻咽喉科HP(<https://www.med.niigata-u.ac.jp/oto/>)