

脳過敏症スコア(大田):CSSS

年 月 日

該当する項目の□に○をつけて下さい。

お名前

項目内に複数選択肢がある場合は、該当するほうへ○をして下さい。

几帳面、または、真面目	潔癖、完璧主義	こだわる
人に言えない悩みがある	常に憂うつである	食事が不規則、または、偏食がある
家族内にストレスがある	仕事や学校のストレスがある	体のあちこちがシビレ痛い
運動不足	いつも疲れている	いくつも医者にかかっている
寝るのが0時前後と遅い	光、音、臭いなど過敏である	頭痛、肩こり
以前頭痛持ちだった	めまい、立ちくらみ	便秘、または、下痢

小計 2点 × () = 点／36点

多種類の薬を飲んでいる	中途で何度も目が覚める	寝言、歯ぎしり
イビキ 無呼吸	口渴、または、寝汗	多夢、または、悪夢
朝早く目が覚めて困る	朝の熟眠感がない	よく布団を蹴る、寝相が悪い
寝る前、足が火照る、ムズムズする	足が冷える	耳鳴り、低音が聞こえにくい
慢性腰痛がある	目が疲れやすい	目がかすむ、チカチカする
生理痛がひどい	手に力が入らない	仕事や勉強の時間が長い
パソコン作業が多い	立ち仕事が多い	深夜作業をしている
朝ごはんを食べない	コーヒーをよく飲む	寝酒を飲む

小計 1点 × () = 点／24点

合計 点／60点 判定

19点以下:軽度、 20点～39点:中等度、 40点～60点:重度

重症度は、症例を重ねて、順次改定