

# 食道がん経験者様へのアンケート＜締め切り：2020年8月16日（日）＞

はじめまして。一般社団法人食道がんサバイバーズシェアリングスと申します。皆様方におかれましては、治療と向かい合いながら日々生活をされている事と存じます。そんな中この度は、当アンケートにご協力いただき誠にありがとうございます。

弊団体が運営するWebサイト「Shokuganrings.com」の目的は、食道がんを告知された方が、最初に陥る「どうすればいいの?」「どうなるの?」を同じ目線を経験した罹患者の経験値を参考にさせていただき、少しでも不安を軽減し落ち着いて治療と向かい合うための一助をさせていただく事でございます。

お手数でございますが、以下のご注意を全てお読みいただきご了承いただいた上、ご協力賜れば幸いと存じます。

.....  
アンケートにお答えいただく際の基本的スタンス  
.....

▼皆様は、「食道がん」の治療をし始めた患者様から質問をされているお立場としてお答え下さい。そのため難しい専門用語ではなく、経験者としてなるべく解りやすくお答えいただけますと幸いと存じます。

▼アドバイスではなく、ご自身の経験をそのままお答えください。

▼質問項目が多くございます。全ての質問にお答えいただく必要はございません。任意の項目だけで構いません。（必須項目を除く）

.....  
アンケートにご参加いただく際のご留意点  
.....

▼当アンケートのお答えは、当団体が運営するWebサイト「Shokuganrings.com」内のコンテンツ「食道がんを告知された時、経験者に聞いておきたい50の質問（仮題）」で使用させていただきます。

▼このアンケートは、食道がん経験者の方へのアンケートです。食道がん以外のがん種の方のご記入は不可とさせていただきます。

▼このアンケートは、主に記述式で50設問以上設定されております。多量のアンケートにも関わらず、当団体は設立後間もなく、今現在はボランティアで運営されておりますため、アンケートご参加に対する謝礼をご用意することができませんでした。誠に勝手な申しあげまして恐縮でございますが、ご参加いただける場合、そのことをご了承の上でお答えいただけます事をお願い申し上げます。

▼アンケートはおひとり様1回とさせていただきます。

▼多量のアンケートとなっております。全ての設問にご記入いただかなくとも、お答えできる設問のみで結構です。途中までで送信していただいて構いません。※最終ページに送信ボタ

ン>がございますのでそちらを押してください。（ご記入いただいたメールアドレス宛に、アンケート送信後に届く確認メールに記載されていますリンクから、アンケート締切まで回答の追加や編集は可能です。）

▼設問に対し、ご自分の経験値が無い場合は「無し」とご記入いただくか、もしくは無記入で構いません。

▼患者様にはそれぞれに様々な背景がございます。アンケートのお答えは、「こうした方がよい」というアドバイスではなく、「自分の場合はこうした・こうしている」というスタンスでお答えください。

▼ご自分の経験値が無い設問に対してのお答えはお控え下さるようお願いいたします。

▼ご記入いただいたお答えをホームページのコンテンツで公開させていただく場合、以下の基本プロフィールを記載させていただきます。①年代②性別（戸籍上）③がん告知年月④進行ステージ⑤術式⑥化学療法＝あり／なし⑦放射線療法＝あり／なし⑧再発＝あり／なし

▼お答えいただいたアンケート全てを掲載させていただくわけではございません事をご了承ください。

▼お答えを記載させていただく場合は、基本的にアンケートそのままの記述で掲載させていただきますが、場合により趣旨は変えずに表現を変更させていただく場合がございます。

以上をご了承いただいた上でご協力を賜りたくお願い申し上げます。

2020年8月4日

一般社団法人食道がんサバイバーズシェアリングス  
代表理事 高木健二郎（2012年3月胸部食道がんステージ3/胃管再建術、左反回神経麻痺/再建術）

.....

Webサイトの公開は9月上旬を目指しております。

弊団体の公式LINEアカウントにお友達登録していただけますと公開情報などご案内させていただきます。よろしければ是非お友達登録をお願いいたします。（無料）

■食道がんサバイバーズシェアリングスがLINE公式アカウントに登場！

<https://lin.ee/5MY5KSA>

.....

- ・主 催：一般社団法人食道がんサバイバーズシェアリングス
- ・対 象：食道がん経験者に限る。
- ・設問数：50設問（基本プロフィールを除く）
- ・締 切：2020年8月16日（日）
- ・お問合せ先メールアドレス [info@shokuganrings.com](mailto:info@shokuganrings.com)

.....

\*必須

## 1. メールアドレス \*

---

### 個人情報の取扱いについて

弊法人が取得した個人情報の取扱いについて、下記に利用目的等を定めます。

#### 【利用目的】

- ・「食道がん経験者による情報発信Webサイト」を公開するため。

#### 【利用方針】

- ・アンケートの回答で得た情報を上記利用目的の範囲内で利用します。

#### 【利用期間】

- ・利用、掲載における期限は原則ございません。

※明らかに個人が特定されるなどの記述があった場合は項目を削除するなどの対応を検討いたします。可能な範囲にて速やかに削除対応などの検討を行いますので、お手数でございますが、下記「お問合せ先」までご連絡をお願いいたします。

※お問合せ先メールアドレス [info@shokuganrings.com](mailto:info@shokuganrings.com)

【ご参考】 Webサイトの企画概要です。（約2分20秒）※音声・BGMは入っておりません。無音の動画です。※スマホからの場合、横向きですと比較的画面が多くなります。パソコンの場合、再生画面下部の「YouTube」のロゴからYouTubeで画面を大きくしてご覧いただけます。



2020年8月  
一般社団法人食道がんサバイバーズシェアリングス  
Many answers to one question.

0000000000



<http://youtube.com/watch?v=SWWPz1ouUrU>

### 【基本プロフィールのご記入】

## 2. 任意) ニックネーム

※公開されるものではございません。

---

3. あなたは食道がん罹患者ですか。 \*

1つだけマークしてください。

はい

いいえ

4. 年代 \*

1つだけマークしてください。

10代

20代

30代

40代

50代

60代

70代以上

5. 性別（戸籍上） \*

1つだけマークしてください。

男性

女性

6. 食道がんを告知されたのは（西暦）何年何月ですか。 \*

〇〇〇〇年〇月 とご記入ください。

---

7. 告知時の進行ステージ \*

ステージ〇とご記入ください。

---

8. 手術をした場合の術式を教えてください。\*

※されていない場合は、「なし」とご記入ください。

---

9. 化学療法は行いましたか。\*

1つだけマークしてください。

はい

いいえ

10. 放射線療法は行いましたか。\*

1つだけマークしてください。

はい

いいえ

11. 再発はございますか。\*

1つだけマークしてください。

はい

いいえ

**【治療前に聞いておきたい事 18設問】**

12. 【問1】食道がんとわかる前にどんな症状がありましたか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

13. 【問2】 食道がんがわかる前はどれくらいお酒を飲んでいましたか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

14. 【問3】 治療前に煙草やお酒はやめましたか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

15. 【問4】 治療前に心がけていたこと、準備事項はなんですか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

16. 【問5】 病院選びについて、どのようにして調べ、何を根拠に決定しましたか？（200文字以内）

---

---

---

---

---

17. 【問6】 がんである事は誰にいつ言いましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

18. 【問7】 告知されて精神的にはどうでしたか。また、どのように克服しましたか。(300文字以内)

---

---

---

---

---

19. 【問8】 食道がんの事や治療の知識、情報をどのように入手しましたか。(インターネット、書籍など)(200文字以内)

---

---

---

---

---

20. 【問9】 手術後の生活で一番大きく変わったのは何ですか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

21. 【問 1 0】あなたが受けた治療に対して、入院期間はどのくらいでしたか？  
(200文字以内)

---

---

---

---

---

22. 【問 1 1】治療方針の説明を聞く時に、どのような質問を用意しましたか？  
(200文字以内)

---

---

---

---

---

23. 【問 1 2】標準治療に迷いはなかったですか？ (200文字以内)

---

---

---

---

---

24. 【問 1 3】セカンドオピニオンを受けましたか？ 受けた方は、有用でしたか？  
(200文字以内)

---

---

---

---

---



25. 【問 1 4】放射線療法だけをされた方 選んだ理由はなんですか（200文字以内）

---

---

---

---

---

26. 【問 1 5】化学療法だけをされた方 選んだ理由はなんですか？（200文字以内）

---

---

---

---

---

27. 【問 1 6】手術だけをされた方 選んだ理由はなんですか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

28. 【問 1 7】手術をされた方 手術前に一番心配だったことはなんですか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

29. 【問 1 8】手術前の呼吸練習器はちゃんとやりましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

【聞いておきたい治療中の事 9設問】

30. 【問 1 9】手術直後の痛みの程度はどのくらいですか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

31. 【問 2 0】抗がん剤治療中、効いていることが実感できることはありますか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

32. 【問 2 1】抗がん剤の副作用はどんなものでしたか。それはどれくらいの期間で元に戻りましたか。(300文字以内)

---

---

---

---

---

33. 【問 2 2】化学療法後、髪の毛はどれくらいで元に戻りましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

34. 【問 2 3】手術後の療養中に肉体面で最も辛かったことはどんなことでしたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

35. 【問 2 4】食欲減退時や味覚障害で摂食できない場合の方策は何がありましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

36. 【問 2 5】手術後、一番苦労されたことはなんですか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

37. 【問26】狭窄が起こった方、バルーンで処置をしたら治りましたか。（何回位広げましたか？）（200文字以内）

---

---

---

---

---

38. 【問27】合併症はありましたか。それはどんなものですか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

【聞いておきたいリハビリの事 11設問】

39. 【問28】治療後、今一番辛い症状はありますか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

40. 【問29】食べ物が詰まってしまった場合、どのように対処していますか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

41. 【問30】 どのようなリハビリを行いましたか、具体的に教えてください。  
(200文字以内)

---

---

---

---

---

42. 【問31】 退院後の自宅療養や体力の回復状況について教えてください。  
(200文字以内)

---

---

---

---

---

43. 【問32】 手術で声がれ、声帯麻痺のあった方。どれくらいで声は元に戻りましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

44. 【問33】 声帯の手術をされたかた とのような手術でどの程度声は回復しましたか。(300文字以内)

---

---

---

---

---

45. 【問34】声帯を失った場合の代用音声の実情はわかりますか。(300文字以内)

---

---

---

---

---

46. 【問35】医師からは筋肉をつけるため運動を勧められましたが、どんな運動をしましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

47. 【問36】食事のとり方など同じ病院で指導してもらえますか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

48. 【問37】術後、人によっては息を吐く訓練が大変と聞きます。どのように大変でしたか?(200文字以内)

---

---

---

---

---

49. 【問 3 8】 民間治療など試しましたか。どう思いますか。（300文字以内）

---

---

---

---

---

【聞いておきたい生活全般の事 12設問】

50. 【問 3 9】 がん保険に入っていましたか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

51. 【問 4 0】 全体的に支払った治療費は幾らくらいになりましたか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

52. 【問 4 1】 がんになって経済的不安はありませんでしたか。（200文字以内）

---

---

---

---

---

53. 【問4 2】 がんになったことで、家族や友人との関係性に変化はありませんでしたか。(300文字以内)

---

---

---

---

---

54. 【問4 3】 声帯を失った場合、苦労や工夫などはありますか。(300文字以内)

---

---

---

---

---

55. 【問4 4】 手術をされた方 食事の時以外でもものどのつかえ感がありますか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

56. 【問4 5】 手術をされた方 食事の時工夫されていることはありますか。(食べ方や内容など) (200文字以内)

---

---

---

---

---



57. 【問 4 6】手術をされた方 寝ている時、逆流はありますか。対処法は？  
(200文字以内)

---

---

---

---

---

58. 【問 4 7】電動ベッドなどで傾斜をつけて就寝していますか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

59. 【問 4 8】手術の傷は気になりますか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

60. 【問 4 9】退院後、いつごろ社会復帰、職場復帰できましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

61. 【問50】 離職、再就職を経験しましたか。(200文字以内)

---

---

---

---

---

自由記述

質問は以上となります。

62. 貴方の経験値から、「これだけはアドバイスしておきたい事」がもしあれば400字以内で自由にお書きください。※終わりましたら下部の「送信」ボタンを押して終了してください。

---

---

---

---

---

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム