

- マウスガードの外傷予防効果 - (介入前)

今回の調査で得られたデータを本研究目的以外に使用することはありません。学会や論文に発表する際にも、個人情報をも特定できないように細心の注意を払います。ご理解とご協力の上、下記の質問にお答え下さい。

氏名	性別	男・女	年齢	歳	
競技種目	ポジション				
競技年数	年	身長	cm	体重	kg
所属(学校)				学年	年生

質問 1. 競技中に、マウスガードを使用していますか? ( はい ・ いいえ )

【はいと答えた方へ】

- 1) 使用年数は? ( )年
- 2) 種類は? ( 既製品 ・ カスタムメイド )
- 3) 使用頻度はどの程度ですか?  
(練習と試合に分けて、適当な部位に縦線を記入して下さい)

練習

未使用

常時使用

試合

未使用

常時使用

- 4) 使用上、不満な点がありますか? あてはまる項目に をつけて下さい。

- |              |                 |
|--------------|-----------------|
| ( ) 歯の圧迫感・痛み | ( ) 歯ぐきの圧迫感・痛み  |
| ( ) 顎の疲労感・痛み | ( ) 歯の咬み合わせ(咬合) |
| ( ) 外観       | ( ) 呼吸          |
| ( ) 発音       | ( ) 異物感         |
| ( ) 吐き気      | その他 _____       |

質問 2. 競技中に、口や歯をケガした経験がありますか? ( ない ・ ある )

【あると答えた方へ】

1. 何回ありますか? ( )回
2. その時、マウスガードを着用していましたか?  
1回目( はい ・ いいえ ) 2回目( はい ・ いいえ ) 3回目( はい ・ いいえ )

質問 3. 競技中に、脳震盪を起こした経験がありますか? ( ない ・ ある )

【ある と答えた方へ】

1. 何回ありましたか? ( )回
2. その時、マウスガードを着用していましたか?  
1回目( はい ・ いいえ ) 2回目( はい ・ いいえ ) 3回目( はい ・ いいえ )

ご協力ありがとうございました。

- マウスガードの外傷予防効果 - (介入後)

今回の調査で得られたデータを本研究目的以外に使用することはありません。学会や論文に発表する際にも、個人情報をご特定できないように細心の注意を払います。ご理解とご協力の上、下記の質問にお答え下さい。

【注意】

今回の調査の対象期間は \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月から \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月までです。  
くれぐれも間違いのないよう、ご留意下さい。

氏名	性別	男	・	女	年齢	歳
競技種目	ポジション					
競技年数	年	身長	cm	体重	kg	
所属(学校)				学年	年生	

質問1 . 1週間に何日くらい練習しましたか? ( )日/週  
練習時間は1日あたり何時間でしたか? ( )時間/日  
試合には何回出場しましたか? ( )回

質問2 . マウスガードについて、お聞きします。

1) 使用頻度はどの程度でしたか?

(練習と試合に分けて、適当な部位に縦線を記入して下さい)

練習

未使用

常時使用

試合

未使用

常時使用

2) 使用上、不満な点はありましたか? あてはまる項目に をつけて下さい。

( ) 歯の圧迫感・痛み

( ) 歯ぐきの圧迫感・痛み

( ) 顎の疲労感・痛み

( ) 歯の咬み合わせ(咬合)

( ) 外観

( ) 呼吸

( ) 発音

( ) 異物感

( ) 吐き気

その他 \_\_\_\_\_

質問3 . 練習中に、口や歯のケガはありましたか? ( なかった ・ あった )

【ある と答えた方へ】

1 . 何回ありましたか? ( ) 回

2 . その時、マウスガードを着用していましたか?

1回目( はい ・ いいえ ) 2回目( はい ・ いいえ ) 3回目( はい ・ いいえ )

質問4 . 試合中に、口や歯のケガはありましたか？ ( なかった ・ あった )

【ある と答えた方へ】

1 . 何回ありましたか？ ( 回 )

2 . その時、マウスガードを着用していましたか？

1回目 ( はい ・ いいえ ) 2回目 ( はい ・ いいえ ) 3回目 ( はい ・ いいえ )

質問5 . 練習中に、脳震盪を起こしたことがありましたか？ ( なかった ・ あった )

【ある と答えた方へ】

1 . 何回ありましたか？ ( 回 )

2 . その時、マウスガードを着用していましたか？

1回目 ( はい ・ いいえ ) 2回目 ( はい ・ いいえ ) 3回目 ( はい ・ いいえ )

質問6 . 試合中に、脳震盪を起こしたことがありましたか？ ( なかった ・ あった )

【ある と答えた方へ】

1 . 何回ありましたか？ ( 回 )

2 . その時、マウスガードを着用していましたか？

1回目 ( はい ・ いいえ ) 2回目 ( はい ・ いいえ ) 3回目 ( はい ・ いいえ )

ご協力ありがとうございました。