

多汗症

局所的過剰な発汗が明らかな原因がないまま 6 カ月以上認められ、

以下 6 症状うち 2 項目以上あてはまる場合

↓以下の当てはまる項目に☑をつけてください

- 最初に症状が出たのが 25 歳以下である
- 左右両側に発汗がみられる
- 睡眠中は発汗が止まっている
- 1 週間に 1 回以上多汗の症状がある
- 家族にも多汗の症状がある
- それらによって日常生活に支障をきたす

原発性局所多汗症の重症度自覚症状 Hyperhidrosis disease severity scale (HDSS)

↓1~4のうち、現在の症状に最も近いものに○をつけてください

1. 発汗は全く気にならず、日常生活に全く支障がない。
2. 発汗は我慢できるが、日常生活に時々支障がある。
3. 発汗はほとんど我慢できず、日常生活に頻繁に支障がある。
4. 発汗は我慢できず、日常生活に常に支障がある。