

リウマチ日記

リウマチ日記

(記入日 年 月 日)

1. あなたのお薬について。
(お薬のなまえとのみ方は、主治医の先生や薬剤師さんにきいて、記入しましょう。)

お薬のなまえ	処方日	のみ方	きちんとのみましたか? (前回の診察日から次の診察日まで)
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ

2. 診察日、またはその前日の朝に以下の項目をチェックしてください。
(あてはまるところに をつけ、点数を計算してください。)

日常生活動作	できる 0点	少し困難 1点	かなり困難 2点	できない 3点
1. 服を着たり、脱いだりできますか?	0	1	2	3
2. 朝、ふとん(ベッド)から起き上がることができますか?	0	1	2	3
3. 茶碗やコップを口元まではこべますか?	0	1	2	3
4. 歩くことはできますか?(3分くらい)	0	1	2	3
5. 手ぬぐい(タオル)をしぼることはできますか?	0	1	2	3
6. 床にあるものを拾いあげられますか?(腰を曲げて)	0	1	2	3
7. 水道の蛇口をひねることができますか?	0	1	2	3
8. 車の乗り降りができますか?	0	1	2	3
小計	-	1 × = 点	2 × = 点	3 × = 点
合計	点			

3. あなたの症状をチェックしてください。

朝のこわばり時間はどれくらいですか?(時間 分)

1週間の痛みの程度はどれくらいですか?(線上に | 印をつけてください。)



1週間の疲労の程度はどれくらいですか?(線上に | 印をつけてください。)



1週間の全体的な体調の程度はどれくらいですか?(線上に | 印をつけてください。)



リウマチ日記

(記入日 年 月 日)

1. あなたのお薬について。
(お薬のなまえとのみ方は、主治医の先生や薬剤師さんにきいて、記入しましょう。)

お薬のなまえ	処方日	のみ方	きちんとのみましたか? (前回の診察日から次の診察日まで)
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ
	月 日		はい ・ いいえ

2. 診察日、またはその前日の朝に以下の項目をチェックしてください。
(あてはまるところに をつけ、点数を計算してください。)

日常生活動作	できる 0点	少し困難 1点	かなり困難 2点	できない 3点
1. 服を着たり、脱いだりできますか?	0	1	2	3
2. 朝、ふとん(ベッド)から起き上がることができますか?	0	1	2	3
3. 茶碗やコップを口元まではこべますか?	0	1	2	3
4. 歩くことはできますか?(3分くらい)	0	1	2	3
5. 手ぬぐい(タオル)をしぼることはできますか?	0	1	2	3
6. 床にあるものを拾いあげられますか?(腰を曲げて)	0	1	2	3
7. 水道の蛇口をひねることができますか?	0	1	2	3
8. 車の乗り降りができますか?	0	1	2	3
小計	-	1 × = 点	2 × = 点	3 × = 点
合計	点			

3. あなたの症状をチェックしてください。

朝のこわばり時間はどれくらいですか?(時間 分)

1週間の痛みの程度はどれくらいですか?(線上に | 印をつけてください。)



1週間の疲労の程度はどれくらいですか?(線上に | 印をつけてください。)



1週間の全体的な体調の程度はどれくらいですか?(線上に | 印をつけてください。)

