

第1回要介護認定調査検討会	筒井委員提出資料
H18. 10. 10	

国立保健医療科学院 福祉サービス部
筒井 孝子

1.調査項目に関して

追加していただきたい項目を以下に示した。

1) 過去 1 カ月間の就床時刻（消灯時刻、寝床に誘導する時刻）は、規則的ですか不規則ですか（当てはまるもの1つに○）。また、就床から寝付くまでの時間はどのくらいでしたか。

1. 規則的 2. 不規則（2時間以上変動）

1-1) 「1. 規則的」と回答した方は、それは何時ごろですか。

（午後 午前）（ ）時（ ）分頃

1-2) どちらの回答の方も、就床・消灯から寝付くまでの時間はどのくらいでしたか。

1. 15分未満 2. 15分以上30分未満
3. 30分以上60分未満 4. 60分以上

2) 過去 1 カ月間の起床時刻（日中に向けての行動開始時刻、寝たきりの場合はしっかりと朝の覚醒時刻）は、規則的ですか不規則ですか（当てはまるもの1つに○）。

1. 規則的 2. 不規則（2時間以上変動）

2-1) 「1. 規則的」と回答した方は、それは何時ごろですか。

（午後・午前）（ ）時（ ）分頃

3) 過去 1 カ月間に、就床時刻から起床時刻までの夜中に、目が覚めることがありましたか。（当てはまるもの1つに○）。

1. あり 2. なし

3-1) 「1. あり」と回答した方は、どのくらいの頻度でしたか（当てはまるもの1つに○）。

1. 週に1回未満 2. 週に1～2回
3. 週に3回以上 4. ほぼ毎日

3-2) 「1. あり」と回答した方は、目が覚めている時間はどのくらいでしたか（当てはまるもの1つに○）。

1. 30分未満 2. 30分以上 60分未満
3. 60分以上 90分未満 4. 90分以上 120分未満
5. 120分以上

4) 過去1カ月間に、日中の睡眠（昼寝）昼寝（日中の睡眠）がありましたか（当てはまるもの1つに○）。

1. あり 2. なし

4-1) 「1. あり」と回答した方は、どのくらいの頻度でしたか（当てはまるもの1つに○）。

1. 週に1回未満 2. 週に1～2回
3. 週に3回以上 4. ほぼ毎日

4-2) 「1. あり」と回答した方は、その時間はどのくらいでしたか。

約（ ）時間（ ）分／1日当たり

5) 過去1カ月間の目覚めはいかがですか（当てはまるもの1つに○）。

1. よい 2. まあまあよい
3. あまりよくない 4. 悪い

6) 1日に何度血圧測定をしますか。

1. 0回 2. 1～10回 3. 11回以上

7) 10分以上の意思決定支援を受けていますか。

1. なし 2. あり

8) 身体的な症状の訴えを受けていますか。

1. なし 2. あり

9) 床上安静の指示を受けていますか。

1. なし 2. あり

10) どちらかの手を胸元まで持ち上げられる

1. できる 2. できない

11) 移動方法（主要なもの1つ）

1. 自力歩行・つかまり歩き 2. 補助を要する移動（搬送を含む） 3. 移動なし

12) 次のうち、現在行われている処置について該当するものに全て○印をしてください。

- | |
|---|
| <p>1. 創傷処置 2. 蘇生術の施行 3. 時間尿測定 4. 呼吸ケア 5. 点滴ライン同時3本以上 6. 心電図モニター 7. 輸液ポンプの使用 8. 動脈圧測定(動脈ライン) 9. シリンジポンプの使用 10. 中心静脈圧測定(中心静脈ライン) 11. 人工呼吸器の装着 12. 輸血や血液製剤の使用 13. 肺動脈圧測定(スワンガンツカテーテル) 14. 特殊な治療法(CHDF,IABP,PCPS,補助人工心臓,ICP測定等)</p> |
|---|