

ALS 重症度分類（1～5）判定ログシート

※本紙は記録用です。判定根拠と次アクションを1枚で整理します。

患者ID		評価日	
評価者		場所	
主病型・生活場面		備考	

判定前にそろえる6点セット（共有の前提）

固定項目	チェック（固定できたら□に✓）	メモ
観察時期	<input type="checkbox"/> 直近6か月 <input type="checkbox"/> 本日	悪化した時期を短く
生活場面	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 移乗 <input type="checkbox"/> 夜間	詰まりやすい場면을記録
呼吸所見	<input type="checkbox"/> 息切れ <input type="checkbox"/> 喀痰 <input type="checkbox"/> NIV	夜間症状も確認
嚥下所見	<input type="checkbox"/> むせ <input type="checkbox"/> 食形態 <input type="checkbox"/> 栄養	食事時間の変化も
介助量	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 移動	どこから介助か1行で
共有先	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 家族	次回までの準備も

重症度判定ログ（該当段階と根拠メモ）

重症度	判定の目安	該当	根拠メモ（短文）
1	家事・就労はおおむね可能		
2	家事・就労は困難だが日常生活はおおむね自立		
3	食事・排泄・移動のいずれかに介助を要する		
4	呼吸困難・喀痰喀出困難、または嚥下障害がある		
5	気管切開・人工呼吸器・非経口的栄養を要する		
最終判定	段階を1つ選び、次アクションを残す		

再評価メモ（悪化場面・条件差・次アクション）
