

# Cough Test

## 咳テスト（不顕性誤嚥スクリーニング）記録シート

※本紙は記録用です。項目文や採点基準の文章は含みません。

患者 ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____
疾患・病型 (任意)	_____	内服・体調（オン ／オフ等）	_____

### 評価前に固定する 6 点セット（再評価の再現性）

固定項目	チェック（固定できたら □ に✓）	メモ
実施法	<input type="checkbox"/> 30 秒法 <input type="checkbox"/> 1 分法 <input type="checkbox"/> 両方	
刺激（薬液）	<input type="checkbox"/> クエン酸（ %） <input type="checkbox"/> 生食 <input type="checkbox"/> その他	
機器・吸入	<input type="checkbox"/> メッシュ <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> マウスピース	
姿勢・頭位	<input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 半座位 <input type="checkbox"/> 頭位（中間／前屈など）	
ベースライン	SpO <sub>2</sub> ( % ) RR ( ) HR ( )	声質（乾／湿）・痰（少／多）
安全確認	<input type="checkbox"/> 呼吸苦なし <input type="checkbox"/> 胸痛なし <input type="checkbox"/> 本人同意	中止基準を共有したか

### 記録（結果＋所見）

観察項目	基準（目安）	記録	所見メモ（短文）
30 秒法：潜時（秒）	30 秒以内に咳		
1 分法：咳回数（回/分）	5 回以上／4 回以下		
咳の質	強さ・連発・遅延		
咳後の声質	湿性嚙声など		
SpO <sub>2</sub> 変化	低下幅／回復		
判定（総合）	陰性／陽性／評価 不能		
次アクション	VE／VFSS 検討など		

### 再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

_____
_____
_____
_____
_____