

多系統萎縮症（MSA）評価バンドル記録シート

※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	
病型・症状		内服・体調	

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 <input type="checkbox"/> に✓）	メモ
時間帯・食後条件	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> 非食後	
内服・体調	<input type="checkbox"/> オン <input type="checkbox"/> オフ <input type="checkbox"/> めまい <input type="checkbox"/> 疲労	
補助具・介助	<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 介助者（ ）名	
環境	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 床面 <input type="checkbox"/> 場所 <input type="checkbox"/> 椅子高	
中止基準	<input type="checkbox"/> 前失神 <input type="checkbox"/> むせ増悪 <input type="checkbox"/> 呼吸苦 <input type="checkbox"/> ふらつき	
記録条件	<input type="checkbox"/> 前回と同条件 <input type="checkbox"/> 条件差あり	

同日バンドル記録（スコア+短文メモ）

領域（項目名）	目安	スコア / 結果	根拠メモ（短文）
UMSARS Part I	生活・症状		
UMSARS Part II	運動		
UMSARS Part IV	全体障害度		
SARA	0-40		
起立性低血圧（OH）	1分・3分		
移動課題（TUG 等）	秒 / 所見		
歩行速度（10m 等）	通常 / 最大		
嚥下スクリーニング	RSST / MWST		
総括	点数合算なし		転倒・誤嚥・OH の赤旗を 1 行で

再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

<hr/> <hr/> <hr/>
