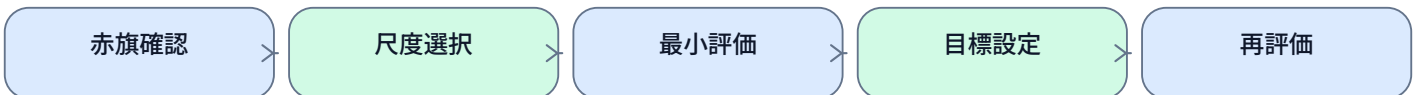


# PDQ-8 / PDQ-39

## QOL 評価→再評価 5 分フロー記録シート

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____
病期・補足 _____	内服・オン/オフ _____



<b>赤旗確認</b> 急変や転倒リスク、体調変化を先に確認 <input type="checkbox"/> 急変徴候 _____ <input type="checkbox"/> 服薬変化 _____ <input type="checkbox"/> 転倒リスク _____ <input type="checkbox"/> 共有事項 _____	<b>尺度の選択</b> 定期は PDQ-8、必要時だけ PDQ-39 <input type="checkbox"/> PDQ-8 実施 _____ <input type="checkbox"/> PDQ-39 追加 _____ <input type="checkbox"/> 同条件で実施 _____ <input type="checkbox"/> 前回差を確認 _____	<b>最小評価</b> 主観 1 + 客観 1 + 生活場面 1 をそろえる <input type="checkbox"/> PDQ-8 % _____ <input type="checkbox"/> TUG / 歩行 _____ <input type="checkbox"/> 転倒・外出 _____ <input type="checkbox"/> ADL / IADL _____ <input type="checkbox"/> 主問題 _____	<b>介入目標</b> 今期の主問題と方針を 1 つに絞る _____ _____ _____ _____ _____	<b>再評価</b> 条件固定、変化量、次回共有を残す <input type="checkbox"/> 改善 -5.94 前後 _____ <input type="checkbox"/> 悪化 +4.91 前後 _____ <input type="checkbox"/> 必要時 PDQ-39 _____ <input type="checkbox"/> 次回条件固定 _____
--	---	--	---	--

共有事項・次回申し送り

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_