ALS 呼吸評価フォロー記録シート

症状・測定条件・前回比・共有内容を同じ型で残すための A4 記録シート

患者ID	評価日
評価者	場所
体位	実施時刻

1. 症状確認（前回からの変化を拾う）

確認項目	なし / あり / 悪化	メモ（本人・家族の訴え）
息切れ	☐ なし ☐ あり ☐ 悪化	
起座呼吸	☐ なし ☐ あり ☐ 悪化	
夜間症状	☐ なし ☐ あり ☐ 悪化	
日中傾眠	☐ なし ☐ あり ☐ 悪化	
痰喀出困難	☐ なし ☐ あり ☐ 悪化	

2. 測定値（条件をそろえて前回比を見る）

項目	今回	前回比	条件	メモ・解釈
FVC / VC				
SNIP / MIP				
SpO2				
咳・排痰				
夜間症状				

3. 判定・共有（短くそろえて申し送る）

判定

☐ 安定 ☐ 要注意

☐ 要連携 ☐ 再測定

共有先

3 行要約

問題

根拠

対応

4. 再評価・申し送りメモ

再評価予定

申し送り先