

KOOS（膝の自己記入評価）記録シート

※本紙は記録用です。項目文は含みません。100＝問題なし / 0＝問題が大きい。

基本情報			
患者 ID		評価日	
評価者		場所	
対象側		診断・術式（任意）	

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
想起期間	<input type="checkbox"/> ここ 1 週間で回答	説明文を毎回同じにする
版・配布元	<input type="checkbox"/> 同じ票を使用	KOOS / 日本語版などを統一
評価時点	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後 <input type="checkbox"/> 再評価	週数・月数も記録
対象側・条件	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 両側	装具・杖・鎮痛の有無
欠損確認	<input type="checkbox"/> 50%以上回答した尺度のみ算出	無効尺度は未算出
報告尺度	<input type="checkbox"/> 5 尺度を別々に記録	合計点は作らない

下位尺度の採点記録（点数+根拠メモ）			
下位尺度	項目数	スコア	根拠メモ（短文）
Pain	9		
Symptoms	7		
ADL	17		
Sport/Rec	5		
QOL	4		
算出可否・欠損	50%以上回答		回答数を確認
全体メモ	合計点なし		5 下位尺度を別々に記録

再評価メモ（条件差・介入更新・患者コメントなど）