

脳卒中上肢 rTMS 5分フロー記録シート

| | |
|-------------|------------|
| 患者 ID _____ | 評価日 _____ |
| 評価者 _____ | 実施場所 _____ |

対象・前提

随意運動が弱く、課題反復が成立しにくい場面で使用。刺激条件よりも、直後に成功反復へつなげる課題設定を優先する。

当日チェック（該当があれば実施可否を再判断）

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 体調安定 | <input type="checkbox"/> 睡眠・疲労確認 | <input type="checkbox"/> 疼痛・不快感なし | <input type="checkbox"/> 同意・理解あり | <input type="checkbox"/> 禁忌・注意確認 |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

| ステップ | 確認すること | 判断・記録 |
|-----------|---------------|--------------------|
| 1 導入判断 | 随意運動・課題成立・練習量 | 通常練習で回るなら反復量を優先 |
| 2 当日確認 | 体調・不安・禁忌・注意事項 | 不安定なら延期し施設 SOP を優先 |
| 3 rTMS 実施 | 不快感・頭痛・全身症状 | 症状が強ければ中止・報告 |
| 4 直後反復 | リーチ・把持・リリース | 成功率 7 割未満なら難度を下げる |
| 5 再評価 | 成功率・所要時間・代償 | 次回の課題難度を 1 つ決める |

| 記録項目 | 記入欄 | メモ |
|---------|-----|----|
| 今日のねらい | | |
| 反復課題・回数 | | |
| 成功率・代償 | | |

再評価メモ・次回の一手
