

# 【疾患】★ALS

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

1回のみ

調査票記入日 ( )年( )月( )日

家系内発症  なし  
 あり ( )  
 不明

外傷歴  なし  
 あり ( )  
 不明

スポーツ歴  なし  
 あり ( )  
 不明

手術歴  なし  
 あり ( )  
 不明

発症時 ( )年( )月

初発部位  球症状  
 上肢  
 下肢  
 呼吸  
 不明  
 その他 ( )

厚生省重症度  1度 1つの体肢の運動障害または球麻痺による構語障害、日常生活不自由なし。  
 2度 各体肢の筋肉、体幹の筋肉、舌、顔面、口蓋、咽頭部の6体節の筋肉のうち、いずれか1つまたは2つの部位の明らかな運動障害のため、日常生活上の不自由あるも、日常生活は独力で可能。  
 3度 上記6体節の筋肉のうち3体節以上の部分の筋力低下のために、家事や職業などの社会的活動を継続できなく、日常生活に介助必要。  
 4度 呼吸、嚥下、または座位保持のうちいずれかが不能となり、日常生活すべての面で常に介助必要。  
 5度 寝たきりで、全面的な生命維持操作が必要。

確定度  ALS確定 (身体3部位以上に上位・下位運動ニューロン障害所)  
 ALS可能性高し (身体2部位に上位・下位運動ニューロン障害所見)  
 ALS可能性高し・検査陽性 (身体1部位のみに上位・下位運動ニューロン障害、臨床的下位運動ニューロン障害のみ)

ALS機能障害度 ( )点 ※ ALSFRS-R、別表を参考

痴呆の合併 (いわゆる湯浅—三山型を含む)  
 なし  
 あり

経管栄養の有無  なし  
 あり 開始日 ( )年( )月

BiPAPの有無  なし  
 あり 施行日 ( )年( )月

気管切開の有無  なし  
 あり 施行日 ( )年( )月

# 【疾患】★ALS

(注意) □:複数選択 ○:単一選択

CLN15

入力機会

気管切開+陽圧式人工呼吸器装着の有無

- なし  
 あり
- 施行日 ( )年( )月

リルテック服用歴

- 現在服用中  
 現在は服用していないが過去に服用  
 なし  
 不明

リルテックの副作用

- なし  
 あり

肝機能障害  
(最高値)

GOT ( )  
GPT ( )  
γ-GTP ( )

- 消化器症状 ( )  
 不明  
 その他 ( )

不明

## ALS機能評価スケール(ALSFRS-R)

1 言語

- 4 正常  
 3 軽度の言語障害  
 2 繰り返すと理解できる  
 1 言葉以外の伝達方を併用  
 0 言葉にならない

2 唾液

- 4 正常  
 3 口に唾液がたまり夜間に漏れる  
 2 中程度に唾液が多く少し漏れる  
 1 明らかに唾液が多く漏れる  
 0 絶えず紙やハンカチをあてる

3 嚥下

- 4 何でも飲み込める  
 3 時々むせる  
 2 食事内容の工夫を要する  
 1 経管栄養が補助的に必要  
 0 全面的に非経口栄養

4 書字

- 4 正常  
 3 遅く拙劣だが判読できる  
 2 判読できない文字がある  
 1 ペンを握れても書けない  
 0 ペンを握れない

5 胃腸ありかなしかのどちらか選択

(胃腸なし)食器用具の使い方

- 4 正常  
 3 少し遅く拙劣でも介助不要  
 2 フォーク、スプーンは使えるが、はしは使えない  
 1 食物は誰かに切ってもらわなくてはならないが、何とかフォークまたはスプーンで食べることができる。

0 全面介助

(胃腸あり)指先の動作

- 4 正常  
 3 ぎこちないがすべての指先の作業ができる。  
 2 ボタンやファスナーを留めるのにある程度手助けが必要。  
 1 身の回りの動作に手助けが必要。

6 着衣と身の回りの動作

- 4 障害なく正常に着る  
 3 努力を要するが遅くても完全自立  
 2 時々介助あるいは工夫を要する  
 1 介助が必要  
 0 全面解除

7 寝床での動作

- 4 障害無くできる  
 3 努力を要し遅いが自立  
 2 一人で寝返ったり、寝具を整えられるが非常に苦勞する。  
 1 寝返りを始めることはできるが、一人で寝返りをうったり、寝具を整えることができない。  
 0 自分ではどうすることもできない。

8 歩行

- 4 正常  
 3 やや歩行が困難  
 2 補助歩行  
 1 歩行不能  
 0 意図した下肢の動きができない

9 階段をのぼる

- 4 正常  
 3 遅い  
 2 軽度に不安定、疲れやすい  
 1 介助を要する  
 0 登れない

10 呼吸困難

- 4 ない  
 3 歩行時にでる  
 2 食事、入浴、身支度のひとつ以上ででる  
 1 座位あるいは臥床安静時にでる  
 0 呼吸器が必要

11 起座呼吸

- 4 ない  
 3 息切れのため夜間の睡眠がやや困難  
 2 眠るのに支えとする枕が必要  
 1 座位でなければ睡眠できない  
 0 睡眠できない

12 呼吸不全

- 4 ない  
 3 間歇的にBIPAPを使用する  
 2 夜間はBIPAPを継続する  
 1 夜間、昼間ともBIPAPを継続する  
 0 気管挿入または気管切開で呼吸器装着