

岩国 COPD(たばこ肺)患者紹介シート

紹介先：独立行政法人国立病院機構 岩国医療センター 地域医療連携室
 TEL：0827-35-5646
 FAX：0827-35-5896

申込日： 年 月 日

ご紹介先の先生方へ

COPDの患者様のほとんどで基本的に喫煙歴があるため、慢性的な咳嗽や喀痰、呼吸困難の症状があることが当たり前となっており、仕方がないと考えられることも多いですが、肺がんが隠れているケースもありCOPDによる死亡者数は多いと予測されています。

「岩国 COPD患者紹介シート」は、COPDの正確な診断および適切な治療介入を通じた地域貢献を目的としており、COPD が疑われる患者様やCOPDと診断されている患者様を地域連携室経由でご紹介いただき、外来で問診、画像検査、呼吸機能検査などを行い診断します。COPDに該当する場合は、ガイドラインに沿った COPD治療について説明・指導を行い、原則紹介医様に逆紹介します。ご希望される場合には肺がんのスクリーニングも兼ねたCT検査も実施したいと考えております。

検診疑いの患者さん含めて、お気軽にご紹介ください。

【紹介元情報】

医療機関名		医師氏名	
TEL番号		FAX番号	

【患者情報】

現在の状況	紹介元の医療機関において <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中		
受診歴	<input type="checkbox"/> 有り ID (診察券の番号が分かる場合) () <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 不明		
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日 () 歳
電話番号	自宅 - - 勤務先 - -	携帯 - -	その他 - -

【COPD問診表】

①COPD診断(疑い)時期	年 月 頃			
②初期症状	【 】もしくは【検診発見】			
③COPDスクリーニング (COPD-PS)	総合点数： 点 (※裏面ご参照)			
④労作時呼吸苦 (mMRC)	0	1	2	3 4
⑤COPD症状テスト (CAT)	総合点数： 点 (※裏面ご参照)			
⑥肺雑音の有無	無	有 ()		
⑦血液検査 (好酸球数)	未実施	実施 ()		/μL
⑧呼気一酸化窒素濃度 (FeNO) 検査	未実施	実施 ()		ppb
⑨胸部X線	未実施	正常	異常 ()	
⑩胸部CT	未実施	正常	異常 ()	
⑪肺機能検査	未実施	正常	異常 ()	

Grade	息切れの症状 ※mMRC<参考>
0	激しい運動をしたときだけ息切れがある。
1	平坦な道を早足で歩く、あるいは緩やかな上り坂を歩くときに息切れがある。
2	息切れがあるので、同年代の人よりも平坦な道を歩くのが遅い、あるいは平坦な道を自分のペースで歩いているとき、息切れのために立ち止まることがある。
3	平坦な道を約90m、あるいは数分歩くと息切れのために立ち止まる。
4	息切れがひどく家から出られない、あるいは衣服の着替えをするときにも息切れがある。

紹介の目的・今後の方針についてお聞かせください。

紹介の目的	<input type="checkbox"/> 診断・治療	<input type="checkbox"/> 診断のみ	その他 ()
肺がんのスクリーニングも兼ねたCT検査	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
岩国COPD地域連携バス	<input type="checkbox"/> 病診連携希望	<input type="checkbox"/> 希望しない	

その他特記事項があればご記載ください。

COPD 集団スクリーニング質問票 (COPD-PS™)

この質問票は、ご自身、ご自身の呼吸、またご自身ができることについてお伺いするものです。記入にあたり、以下の質問に対し、ご自身に最もあてはまる回答のボックス(□)に☑をつけてください。

1 過去4週間に、どのくらい頻繁に息切れを感じましたか?

まったく 0点 数回 0点 ときどき 1点 ほとんど 2点 ずっと 2点
 感じなかった 感じた 感じた いつも感じた 感じた

2 咳をしたとき、粘液や痰などが出たことが、これまでにありますか?

一度もない 0点 たまに風邪や 0点 一か月のうち 1点 一週間のうち 1点 毎日 2点
 そう思わない 肺の感染症に 肺の感染症に 数日 ほとんど毎日 そう思 かったときだけ

3 呼吸に問題があるため、以前に比べて活動しなくなった。(過去12か月のご自身に最もあてはまる回答を選んでください。)

まったく 0点 そう思わない 0点 何とも 0点 そう思う 1点 とても 2点
 そう思わない 言えない 言えない

4 これまでの人生で、たばこを少なくとも100本は吸いましたか?

いいえ 0点 はい 2点 わからない 0点

5 年齢はおいくつですか?

~49歳 0点 50~59歳 1点 60~69歳 2点 70歳以上 2点

得点の計算

各質問に対するご自身の回答の下にある数字を、以下の欄に記入してください。数字を足して合計点を出してください。合計点は0から10までの間です。

1の得点 **2の得点** **3の得点** **4の得点** **5の得点** **合計点**
 + + + + =

あなたのお名前:

今日の日付:



あなたのCOPD(慢性閉塞性肺疾患)の状態は、いかがですか? COPDアセスメントテスト(CAT)をやってみましょう!

この質問票は、COPD(慢性閉塞性肺疾患)の状態が健康と日常生活にどのような影響を与えているか、あなたご自身と主治医の先生が知り、共有するものです。このテストによって、今のCOPDの状態を的確に先生に伝えられ、またテストの点数によって、あなたの状態により合った治療を行うことができるようになります。

下記の各項目に対して、あなたの現在の状態を最も適切に表している所に「☑」印を記入してください。各項目に対して、回答は1つのみ選択してください。

例: 私は、とても楽しい 0 1 2 3 4 5 私はとても悲しい

	点数
まったく咳が出ない <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	いつも咳が出ている <input type="text"/>
まったく痰がつまった感じがしない <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	いつも痰がつまっている感じがする <input type="text"/>
まったく息苦しくない <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	非常に息苦しい <input type="text"/>
坂や階段を上っても、息切れがしない <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	坂や階段を上ると、非常に息切れがする <input type="text"/>
家での普段の生活が制限されることはない <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	家での普段の生活が非常に制限される <input type="text"/>
肺の状態を気にせずに、外出できる <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	肺の状態が気になって、外出できない <input type="text"/>
よく眠れる <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	肺の状態が気になって、よく眠れない <input type="text"/>
とても元気だ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	まったく元気がない <input type="text"/>
記入後は、先生にお渡しください。	
	総合点 <input type="text"/>

©2009 GlaxoSmithKline企業グループ。無断複写・転載を禁じます。 Last Updated: February 23, 2012

COPDアセスメントテスト (CAT) と慢性気道疾患テスト (CAAT) は、GSKの支援を受け、国際的な専門家からなる学際的グループによって開発されたものです。CATとCAATの活動は、独立した専門家を含む監督委員会によって監視されており、そのメンバーの1人が評議会の議長を務めています。CAT、COPD Assessment Test、CAAT、Chronic Airways Assessment Test、CATのロゴは、GSKグループ企業の商標です。©2009-2024 GSK 'Group of Companies' or its licensor. All rights reserved.