

疼痛の評価シートの記入の仕方

0: 症状なし 1: 現在の治療に満足している 2: それほどひどくないが方法があるなら考えてほしい 3: 我慢できないことがあり対応してほしい 4: 我慢できない症状がずっとつづいている

【目的】症状が患者の生活にどれくらい影響しているかを評価する

【方法】「痛みに関しては、今の治療で満足されていますか、それとも痛みで日常生活に支障があって何か対応したほうがいいくらいですか」ときき、以下の回答のいずれかに近いかを判断して選択

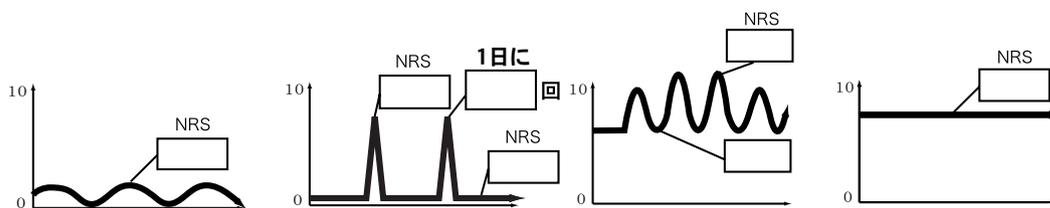
0=なし

1=時折、断続的。患者は今以上の治療を必要としない。(現在の治療に満足している、介入不要)

2=中程度。特に悪い日もあり、日常生活動作に支障をきたすことがある。(薬の調節や何らかの処置が必要だがひどい症状ではない)

3=しばしばひどい症状があり、日常生活動作や集中力に著しく支障をきたす。(重度、しばしば)

4=ひどい症状が持続的にある。(重度、持続的)



1. ほとんど症状がない

2. 普段はほとんど症状がないが1日に、何回か強い症状がある

3. 普段から強い症状があり、1日の間に強くなったり弱くなったりする

4. 強い症状が、1日中続く

【目的】1日での症状のパターン(持続的な症状か、間欠的な症状か)、最小の強さ、最大の強さ、頻度を知る

【方法】

「痛みは1日中ずっとありますか。それとも、たいていはいいけれど時々ぐっと痛くなりますか(図を示しながら確認)」

→パターン図を選択

「痛みの強さを数字で言うのは難しいと思うんですけど、血圧のように数字で教えていただくと分かりやすくなりますので教えてください。ぜんぜん痛くないときを0点、もうこれ以上考えられないくらいすごく痛いのを10点とすると、普段いちばん弱いときの痛みは何点くらいになりますか？」

→NRS(最小)を記入

「では、痛みがいちばん強くなったときの強さは何点くらいになりますか？」

→NRS(最大)を記入

「その強い痛みが来るのは何回ですか？」

→回数を記入

■患者が答えられない場合

「これが正解っていうものがあるわけでもないし、人と比べるものではないので、あなたの感を教えていただければ結構です。」

○生活への影響

疼痛が原因で

- 睡眠
1. よく眠れる
 2. 時々起きるがだいたい眠れる
 3. 眠れない

【目的】睡眠への症状の影響を知る

【方法】「痛みで眠れなかったり、寝ていても痛みのせいで途中で目が覚めたりすることはありますか？」ときく。

○部位
 ()
 1. 以前からの部位 2. 新しい部位

○性状
 1. びりびり電気が走る、しびれる、じんじんする
 2. ズキッとする
 3. ズーンと重い
 4. その他の表現()

【目的】
 痛みの場所が変わってきていないかを知る
 オピオイドはききにくい神経因性疼痛かを知る

【方法】
 「痛みの部位がかわってきたりしていませんか。いたいのはずっと同じ場所ですか」
 「正座した後のようにビリビリ・ジンジンしびれたり、ビリッと電気が走る痛みはありますか？」

○増悪因子
 1. 定期薬内服前
 2. 夜間
 3. 体動
 4. 食事(前・後)
 5. 排尿・排便
 6. その他
 ()

○軽減因子
 1. 安静
 2. 保温/温罨
 3. 冷却
 4. マッサージ
 5. その他
 ()

【目的】 痛みの増悪・軽減因子を知る

【方法】 「なにか、こういうときに痛みが強くなるとか、こうするといいとかいうことはありますか。例えば、いつもの薬を飲む前に痛みが増えたりしますか」

○治療の反応

●定期薬剤
 1. なし
 あり — 2. オピオイド()
 3. NSAIDs ()

○副作用
 ・眠気 1. なし
 2. あり(快)
 3. あり(不快)
 ・見当識障害 1. なし 2. あり
 ・便秘 1. なし 2. あり
 ・嘔気 1. なし
 2. あり(経口摂取可能)
 3. あり(経口摂取不可能)

【目的】 定期薬剤による副作用（眠気、見当識障害、便秘、嘔気を知る）

【方法】 「さいごにお薬がうまくあっているかの質問をさせていただきます。」

●「眠気はありますか？」
 →あり「眠気は、うとうとしてちょうどいいぐらいですか？それとも不快な感じですか？」
 「気にならない・気持ちいい」→あり（快）
 「不快・生活に支障がある」→あり（不快）

●「ぼんやりしたり、物忘れが増えていることはありませんか？」

●「便秘はないですか？硬さはちょうどいいですか？」

●「吐き気はありますか？食事はとれていますか？」

●頓用薬(レスキュー)使用
 1. なし
 あり — 2. オピオイド()回/日
 ()

○効果
 1. 完全によくなった ◎
 2. だいたいよくなった ○
 3. 少しよくなった △
 4. かわらない ×

○副作用
 ・眠気 1. なし
 2. あり(快)
 3. あり(不快)
 ・嘔気 1. なし
 2. あり(経口摂取可能)
 3. あり(経口摂取不可能)

3. NSAIDs ()
 ○効果 ()回/日
 1. 完全によくなった ◎
 2. だいたいよくなった ○
 3. 少しよくなった △
 4. かわらない ×

【目的】 レスキューの使用回数、効果、副作用（眠気、嘔気）を知る

【方法】
 「昨日今日で1日に疼痛時を何回使っていますか」
 「使った効果はどうでしたか？完全によくなりますか、だいたいよくなりますか、すこしよくなるくらいですか」
 「使ったあと、眠気はありますか？」
 「使ったあと、吐き気はありますか？」