

#2

JOANR 入力用フォーム

TSA (PROMs)

JOANR 調査票

症例毎に記入。調査票はコピーしてご使用下さい。

手術日

西暦

年

月

日 ( )

入力者

備考

A 手術側

|     |       |
|-----|-------|
| 手術側 | 右 / 左 |
|-----|-------|

B 術前

|     |       |
|-----|-------|
| 調査日 | 年 月 日 |
|-----|-------|

■EQ-5D-3L

|           |                                                                  |
|-----------|------------------------------------------------------------------|
| 移動の程度     | 私は歩き回るのに問題はない / 私は歩き回るのにいくらか問題がある / 私はベッド（床）に寝たきりである             |
| 身の回りの管理   | 私は身の回りの管理に問題はない / 私は洗面や着替えを自分でするのにいくらか問題がある / 私は洗面や着替えを自分でできない   |
| ふだんの活動    | 私はふだんの活動を行うのに問題はない / 私はふだんの活動を行うのにいくらか問題がある / 私はふだんの活動を行うことができない |
| 痛み／不快感    | 私は痛みや不快感はない / 私は中程度の痛みや不快感がある / 私はひどい痛みや不快感がある                   |
| 不安／ふさぎ込み  | 私は不安でもふさぎ込んでもない / 私は中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる / 私はひどく不安あるいはふさぎ込んでいる     |
| EQ VAS ※1 |                                                                  |

■Shoulder36 ※2

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| 効き手                                 | 右 / 左             |
| 自宅での日常生活活動をする                       | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 目の高さで新聞を大きく広げる                      | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手でズボンの後ろポケットに手をのばす               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| ジャケットの袖に患側の腕を通す                     | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| セーターを頭からかぶって着る                      | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 衣服を脱ぐ                               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| ジャケットをハンガーにかける                      | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 頭の後ろで両手を組む                          | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 両手で洗顔をする                            | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 自分で髪をとかす                            | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手で反対側のわきの下を洗う                    | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手でシャワーヘッドを持って全身くまなく水を浴びる         | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| タオルの両端をもって患側の手を上にして背中を洗う            | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 両手で雑巾（タオル）を絞る                       | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| お盆（トレイ）でスープの入った皿を運ぶ                 | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| テーブル上の調味料（醤油、食塩、コショウなど）を患側の手を伸ばしてとる | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 食事をする                               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| エプロンのひもを後ろで結ぶ                       | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 皿をスポンジで洗う                           | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手で頭より上の棚に皿を置く                    | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手で、水がいっぱい入ったやかんを持つ               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 拍手を 10 回する                          | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 両手を挙げて背伸びをする                        | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側を下にして寝る                           | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 十分な睡眠がとれる                           | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 過去 1 週間疲れなく過せた                      | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 両手を横に水平に挙げ 1 分間保つ                   | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 左右の手を前後に振って歩く                       | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |

#2

JOANR 入力用フォーム

TSA (PROMs)

JOANR 調査票

症例毎に記入。調査票はコピーしてご使用下さい。

手術日

西暦年 月 日 ( )

入力者

備考

|                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 日常生活で、普段患側（悪い方）を使って行うことを、健側（良い方）を使わずに出来る | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 患側の手で目の高さの窓を拭く                           | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 自宅近くでの買い物をする                             | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 傘（ワンタッチでないもの）を患側の手で開く                    | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| バスや電車を利用する                               | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 患側の手でバスや電車のつり革につかまる                      | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| リクリエーションレベルの運動で肩（上肢）を使う                  | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 競技レベルの運動で肩（上肢）を使う                        | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |

C 術後（術後 1~2 年）

調査日

年 月 日

■ EQ-5D-3L

|           |                                                                  |
|-----------|------------------------------------------------------------------|
| 移動の程度     | 私は歩き回るのに問題はない / 私は歩き回るのにいくらか問題がある / 私はベッド（床）に寝たきりである             |
| 身の回りの管理   | 私は身の回りの管理に問題はない / 私は洗面や着替えを自分でするのにいくらか問題がある / 私は洗面や着替えを自分でできない   |
| ふだんの活動    | 私はふだんの活動を行うのに問題はない / 私はふだんの活動を行うのにいくらか問題がある / 私はふだんの活動を行うことができない |
| 痛み／不快感    | 私は痛みや不快感はない / 私は中程度の痛みや不快感がある / 私はひどい痛みや不快感がある                   |
| 不安／ふさぎ込み  | 私は不安でもふさぎ込んでもない / 私は中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる / 私はひどく不安あるいはふさぎ込んでいる     |
| EQ VAS ※1 |                                                                  |

■ Shoulder36 ※2

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| 効き手                                 | 右 / 左             |
| 自宅での日常生活活動をする                       | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 目の高さで新聞を大きく広げる                      | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手でズボンの後ろポケットに手をのばす               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| ジャケットの袖に患側の腕を通す                     | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| セーターを頭からかぶって着る                      | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 衣服を脱ぐ                               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| ジャケットをハンガーにかける                      | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 頭の後ろで両手を組む                          | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 両手で洗顔をする                            | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 自分で髪をとかす                            | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手で反対側のわきの下を洗う                    | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手でシャワーヘッドを持って全身くまなく水を浴びる         | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| タオルの両端をもって患側の手を上にして背中を洗う            | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 両手で雑巾（タオル）を絞る                       | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| お盆（トレイ）でスープの入った皿を運ぶ                 | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| テーブル上の調味料（醤油、食塩、コショウなど）を患側の手を伸ばしてとる | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 食事をする                               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| エプロンのひもを後ろで結ぶ                       | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 皿をスポンジで洗う                           | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手で頭より上の棚に皿を置く                    | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |
| 患側の手で、水がいっぱい入ったやかんを持つ               | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 |

#2

JOANR 入力用フォーム

TSA (PROMs)

JOANR 調査票

症例毎に記入。調査票はコピーしてご使用下さい。

手術日

西暦年 月 日 ( )

入力者

備考

|                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 拍手を 10 回する                               | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 両手を挙げて背伸びをする                             | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 患側を下にして寝る                                | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 十分な睡眠がとれる                                | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 過去 1 週間疲れなく過せた                           | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 両手を横に水平に挙げ 1 分間保つ                        | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 左右の手を前後に振って歩く                            | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 日常生活で、普段患側（悪い方）を使って行うことを、健側（良い方）を使わずに出来る | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 患側の手で目の高さの窓を拭く                           | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 自宅近くでの買い物をする                             | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 傘（ワンタッチでないもの）を患側の手で開く                    | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| バスや電車を利用する                               | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 患側の手でバスや電車のつり革につかまる                      | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| リクリエーションレベルの運動で肩（上肢）を使う                  | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |
| 競技レベルの運動で肩（上肢）を使う                        | 0 | / | 1 | / | 2 | / | 3 | / | 4 |

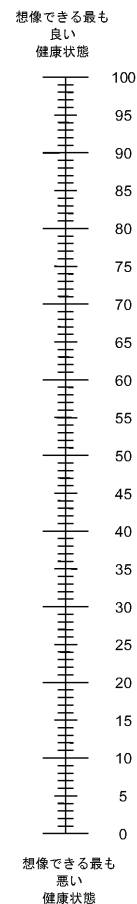
**TSA (PROMs)**

- 術者が入力用フォームを作成し、施設内のデータ入力担当者が JOANR 症例登録を行う。  
JOANR 入力フォームは事務局へは送付しない。

- 両側同時手術は入力用フォームを 2 セット作成し、JOANR では 1 つの症例で登録する。  
JOANR 症例登録は手術側で両側を選択し、両側の内容を 1 症例データに入力。

## ※1 EQ VAS

- ・ あなたの今日の健康状態がどのくらい良いか悪いかを教えてください。
- ・ 右のものさしには 0 から 100 までの目盛がふってあります。
- ・ 100 はあなたの想像できる最も良い健康状態を、0 はあなたの想像できる最も悪い健康状態を表しています。
- ・ 今日の健康状態がどのくらい良いか悪いかを、このものさし上に X 印をつけて表してください。
- ・ ものさし上に X 印をつけたところの目盛を記入してください。



## ※2 Shoulder36

- ・ 困難なく出来る場合は 4
- ・ やや困難だが出来る場合は 3
- ・ 困難だが何とか自分で出来る場合は 2
- ・ かなり困難または他人の助けを借りないと出来ない場合は 1
- ・ 全く出来ない場合は 0