

## #2 JOANR 入力用フォーム 頸椎 OPLL (術後)

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	
-----	----	---	---	------	-----	--	----	--

### JOA スコア

JOA スコア	運動機能	上肢 (手指)	不能 / 高度障害 / 中等度障害 / 軽度障害 / 正常
		上肢 (肩・肘機能)	高度障害 / 中等度障害 / 軽度障害 / 正常
		下肢	不能 / 高度障害 / 中等度障害 / 軽度障害 / 正常
	知覚機能	上肢	高度障害 / 中等度障害 / 軽度障害 / 正常
		体幹	高度障害 / 中等度障害 / 軽度障害 / 正常
		下肢	高度障害 / 中等度障害 / 軽度障害 / 正常
膀胱機能	膀胱機能	高度障害 / 中等度障害 / 軽度障害 / 正常	

### 退院後に生じた合併症

合併症有無	なし / あり		
合併症	<input type="checkbox"/> 神経症状		
	部位	<input type="checkbox"/> 手術椎間 <input type="checkbox"/> 隣接椎間 <input type="checkbox"/> 他部位	
	責任高位		悪化因子
	対応処置		
	転帰		転帰 (その他)
	<input type="checkbox"/> 全身合併症 / 併発症		
	名称		対応処置
	転帰		転帰 (その他)
	<input type="checkbox"/> instrument		
	ゆるみ脱転	<input type="checkbox"/> ゆるみ脱転 <input type="checkbox"/> 脱転	
	合併症対応処置		
	転帰		転帰 (その他)
	<input type="checkbox"/> 移植骨		
	沈み脱転	<input type="checkbox"/> 沈み <input type="checkbox"/> 脱転	
	合併症対応処置		
	転帰		転帰 (その他)
	<input type="checkbox"/> 感染		
	表層深層	<input type="checkbox"/> 表層 <input type="checkbox"/> 深層	
	合併症対応処置		
	転帰		転帰 (その他)
	<input type="checkbox"/> 骨癒合遷延 / 偽関節		
	対応処置		
	転帰		転帰 (その他)
	<input type="checkbox"/> その他		
	その他 1	合併症名	
	転帰		転帰 (その他)
その他 2	合併症名		対応処置
	転帰		転帰 (その他)
経過中の脊髄追加手術	なし / あり		
内容			

## #2 JOANR 入力用フォーム 頸椎 OPLL (術後)

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
-----	----	---	---	-------	-----	----

### ■ Xp

Alignment (C2-7 角)	中間位		°
	伸展位		°
	屈曲位		°
	C2-7 SVA		mm
	C7-SVA		mm
最大骨化占拠部 (後方法のみ)	骨化厚み		mm
	椎体 (間) レベル		

### ■ CMEQ

問 1	1. 座位で天井を見る	できない / 無理すればできる / 不自由なくできる
	2. コップの水の一気に飲み	できない / 無理すればできる / 不自由なくできる
	3. 座位で後ろの席の人の顔を見ながら会話	できない / 無理すればできる / 不自由なくできる
	4. 階段降りるときに足下を見る	できない / 無理すればできる / 不自由なくできる
問 2	1. シャツの前ボタンかけ	できない / 無理すればできる / 不自由なくできる
	2. きき手のスプーンやフォークでの食事	できない / 無理すればできる / 不自由なくできる
	3. 片手挙上 (悪い方)	不可 / 肩の高さまで / 少し手が曲がるが可 / まっすぐ可
問 3	1. 平地歩行	不可 / 支持でもゆっくり / 支持あれば可 / ゆっくり / 不自由なし
	2. 片足立ち (支持無し)	両側不可 / 片側は 10 秒未満 / 両側 10 秒以上
	3. 階段で 1 階上へ	とても困難 / 少し困難 / 簡単
	4. 前屈・ひざまずく・かがむ (どれか一つでも悪いもの)	とても困難 / 少し困難 / 簡単
	5. 15 分歩行	とても困難 / 少し困難 / 簡単
問 4	1. 尿失禁	いつも / しばしば / 2 時間以上排尿しないと漏れる / くしゃみや気張り時に / なし
	2. 就寝時排尿	3 回 / 晩以上 / 1-2 回 / 晩 / ほとんどなし
	3. 残尿感	たいていあり / しばしばあり / ほとんどなし
	4. 排尿開始遅延	たいてい遅延 / 無理すればできる / 不自由なくできる
問 5	1. 現在の健康状態	よくない / あまりよくない / よい / とてもよい / 最高
	2. 体調による仕事や普段の活動への制限	いつもできない / ほとんどできない / ときどきできない / ほとんどできる / いつもできる
	3. 痛みによる仕事への妨げ	非常に / かなり / 少し / あまりなし / まったくなし
	4. 落ち込み・ゆうつな気分	いつも / ほとんどいつも / ときどき / ほとんどなし / まったくなし
	5. 疲れ果てた感じ	いつも / ほとんどいつも / ときどき / ほとんどなし / まったくなし
	6. 楽しい気分	いつも / ほとんどいつも / ときどき / ほとんどなし / まったくなし
	7. 自分は人並みに健康と思うか	まったく思わない / あまり思わない / かるうじて思う / ほぼ思う / 思う
	8. 健康が悪くなるような気がするか	大いにする / 少しする / するときもしないときもある / あまりしない / まったくしない

### ■ spine pain DETECT

1. 痛みは他の部位にも広がりますか？	いいえ / はい
2. 痛みがある部位では、焼けるような痛み (例: ヒリヒリするような痛み) がありますか？	一度もない / ほとんどない / 少しある / ある程度ある / 激しい / 非常に激しい
3. ピリピリしたり、チクチク刺したりするような感じ (蟻が歩いているような、電気が流れているような感じ) がありますか？	一度もない / ほとんどない / 少しある / ある程度ある / 激しい / 非常に激しい
4. 痛みがある部位を軽く触られる (衣服や毛布が触れる) だけでも痛いですか？	一度もない / ほとんどない / 少しある / ある程度ある / 激しい / 非常に激しい
5. 電気ショックのような急激な痛みの発作が起きることがありますか？	一度もない / ほとんどない / 少しある / ある程度ある / 激しい / 非常に激しい

## #2 JOANR 入力用フォーム 頸椎 OPLL (術後)

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

6. 冷たいものや熱いもの（お風呂のお湯など）によって痛みが起きますか？	一度もない / ほとんどない / 少しある / ある程度ある / 激しい / 非常に激しい
7. 痛みのある場所に、しびれを感じますか？	一度もない / ほとんどない / 少しある / ある程度ある / 激しい / 非常に激しい
8. 痛みがある部位を、少しの力（指で押し程度）で押しても痛みが起きますか？	一度もない / ほとんどない / 少しある / ある程度ある / 激しい / 非常に激しい

### ■VAS

VAS	頸部痛	
	胸部締めつけ感	
	上肢しびれ	
	下肢しびれ	

### ■フリーコメント

フリーコメント	
---------	--