



## #2 JOANR 入力用フォーム 胸椎 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	

### ■ 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. ビリビリしたり、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
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	背部痛	
	胸部締めつけ感	
	下肢しびれ	

### ■ フリーコメント

フリーコメント	
---------	--