

資料

退院した患者を対象とした介護者用前向きコホート研究調査票

匿名化番号 _____

BPSD により精神科病院に入院する認知症患者を対象とした全国規模での入院実態調査

介護者用

退院後調査票

(要返送)

退院後2ヶ月目(記入年月日: 年 月 日)

退院後4ヶ月目(記入年月日: 年 月 日)

退院後6ヶ月目(記入年月日: 年 月 日)

質問票

患者様ご本人に退院してから大きな病状の変化(入院や施設への入所、死亡)があった場合には以下の質問だけお答えください。

患者様ご本人が施設に入所されている場合には以下の質問にお答えください。

入所されたのはいつですか？平成 年 月 日

入所されたのはどのような施設ですか。当てはまる□にチェックして下さい。

- 介護療養型医療施設 介護老人保健施設
 介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)
 有料老人ホーム・グループホーム
 その他 具体的にご記入下さい。 _____ 入所

の原因はなんですか？当てはまる□すべてにチェックして下さい。

- 問題行動がひどくなった
 自宅では行えない医療行為が必要になった
 待機中の入所予定施設から受け入れの連絡があった
 その他 具体的にご記入下さい。 _____

患者様ご本人が病院に入院されている場合には以下の質問にお答えください。

入院されたのはいつですか？平成 年 月 日

入院されたのは何科ですか。当てはまる□にチェックして下さい。

- 精神科 内科
 その他 具体的にご記入下さい。 _____ 入院

の原因はなんですか？当てはまる□すべてにチェックして下さい。

- 問題行動がひどくなった 感染症
 自宅では行えない医療行為が必要になった
 その他 具体的にご記入下さい。 _____

患者様ご本人が亡くなられている場合には以下の質問にお答えください。お亡くなりになったのはいつですか？

平成 年 月 日 死亡診断書に記載された死亡原因はなんですか？

患者様ご本人に退院してから大きな病状の変化が無かった場合には次のページにお進み下さい。

* 当てはまる項目の□にチェックを付けてください。
追加質問に関しては下線部にお答えを記入ください。

1 過去2ヶ月の間に患者様を身体的に制限しなければならないことがありましたか？

はい

いいえ

2. 過去2ヶ月の間に患者様を身体的に制限しなければならないことがあったと答えられた方にお聞きします。どのような方法で行いましたか。当てはまるものすべてチェックしてください。

ベッドのサイドレール (4本柵のように自分で降りられないようにベッドを囲う)

抑制帯、帯を用いた手首・足首の抑制

抑制帯、帯を用いた体幹の抑制

手指の機能を制限するミトン型の手袋

車いすからの立ち上がりを制限する Y字型抑制帯や腰ベルト、車いすテーブル

立ち上がりを妨げるような椅子の使用

脱衣やおむつはずしを制限するために介護衣を着せる

自分の意思で開けられない居室に隔離する

抗不安薬・睡眠薬・抗精神病薬の追加 もしここに挙げられた方法以外でしたら、具体的に教えてください。

(_____)

3. 主に介護されている方について伺います。

(もしこの問診票を記入されている方が患者様を主に介護されている方でしたら、ご自分のことについてお答えください。)

1) 主に介護されている方は1日平均するとどのくらいの時間介護されていますか。

(_____)時間

2) 普段、主に介護されている方はご自分の身体の健康状態をどのように考えていらっしゃるでしょうか？

非常に良い

良い

普通

悪い

非常に悪い

ご協力ありがとうございました。

質問票

患者様ご本人に退院してから大きな病状の変化(入院や施設への入所、死亡)があった場合には以下の質問だけお答えください。

患者様ご本人が施設に入所されている場合には以下の質問にお答えください。

入所されたのはいつですか？平成 年 月 日

入所されたのはどのような施設ですか。当てはまる□にチェックして下さい。

- 介護療養型医療施設 介護老人保健施設
 介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)
 有料老人ホーム・グループホーム
 その他 具体的にご記入下さい。 _____ 入所

の原因はなんですか？当てはまる□すべてにチェックして下さい。

- 問題行動がひどくなった
 自宅では行えない医療行為が必要になった
 待機中の入所予定施設から受け入れの連絡があった
 その他 具体的にご記入下さい。 _____

患者様ご本人が病院に入院されている場合には以下の質問にお答えください。

入院されたのはいつですか？平成 年 月 日

入院されたのは何科ですか。当てはまる□にチェックして下さい。

- 精神科 内科
 その他 具体的にご記入下さい。 _____ 入院

の原因はなんですか？当てはまる□すべてにチェックして下さい。

- 問題行動がひどくなった 感染症
 自宅では行えない医療行為が必要になった
 その他 具体的にご記入下さい。 _____

患者様ご本人が亡くなられている場合には以下の質問にお答えください。お亡くなりになったのはいつですか？

平成 年 月 日 死亡診断書に記載された死亡原因はなんですか？

患者様ご本人に退院してから大きな病状の変化が無かった場合には次のページにお進み下さい。

* 当てはまる項目の□にチェックを付けてください。
追加質問に関しては下線部にお答えを記入ください。

1 過去2ヶ月の間に患者様を身体的に制限しなければならないことがありましたか？

はい

いいえ

2. 過去2ヶ月の間に患者様を身体的に制限しなければならないことがあったと答えられた方にお聞きします。どのような方法で行いましたか。当てはまるものすべてチェックしてください。

ベッドのサイドレール (4本柵のように自分で降りられないようにベッドを囲う)

抑制帯、帯を用いた手首・足首の抑制

抑制帯、帯を用いた体幹の抑制

手指の機能を制限するミトン型の手袋

車いすからの立ち上がりを制限する Y字型抑制帯や腰ベルト、車いすテーブル

立ち上がりを妨げるような椅子の使用

脱衣やおむつはずしを制限するために介護衣を着せる

自分の意思で開けられない居室に隔離する

抗不安薬・睡眠薬・抗精神病薬の追加 もしここに挙げられた方法以外でしたら、具体的に教えてください。

(_____)

3. 主に介護されている方について伺います。

(もしこの問診票を記入されている方が患者様を主に介護されている方でしたら、ご自分のことについてお答えください。)

1) 主に介護されている方は1日平均するとどのくらいの時間介護されていますか。

(_____)時間

2) 普段、主に介護されている方はご自分の身体の健康状態をどのように考えていらっしゃるでしょうか？

非常に良い

良い

普通

悪い

非常に悪い

ご協力ありがとうございました。

質問票

患者様ご本人に退院してから大きな病状の変化(入院や施設への入所、死亡)があった場合には以下の質問だけお答えください。

患者様ご本人が施設に入所されている場合には以下の質問にお答えください。

入所されたのはいつですか？平成 年 月 日

入所されたのはどのような施設ですか。当てはまる□にチェックして下さい。

- 介護療養型医療施設 介護老人保健施設
 介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)
 有料老人ホーム・グループホーム
 その他 具体的にご記入下さい。 _____ 入所

の原因はなんですか？当てはまる□すべてにチェックして下さい。

- 問題行動がひどくなった
 自宅では行えない医療行為が必要になった
 待機中の入所予定施設から受け入れの連絡があった
 その他 具体的にご記入下さい。 _____

患者様ご本人が病院に入院されている場合には以下の質問にお答えください。

入院されたのはいつですか？平成 年 月 日

入院されたのは何科ですか。当てはまる□にチェックして下さい。

- 精神科 内科
 その他 具体的にご記入下さい。 _____ 入院

の原因はなんですか？当てはまる□すべてにチェックして下さい。

- 問題行動がひどくなった 感染症
 自宅では行えない医療行為が必要になった
 その他 具体的にご記入下さい。 _____

患者様ご本人が亡くなられている場合には以下の質問にお答えください。お亡くなりになったのはいつですか？

平成 年 月 日 死亡診断書に記載された死亡原因はなんですか？

患者様ご本人に退院してから大きな病状の変化が無かった場合には次のページにお進み下さい。

* 当てはまる項目の□にチェックを付けてください。
追加質問に関しては下線部にお答えを記入ください。

1 過去2ヶ月の間に患者様を身体的に制限しなければならないことがありましたか？

はい

いいえ

2. 過去2ヶ月の間に患者様を身体的に制限しなければならないことがあったと答えられた方にお聞きします。どのような方法で行いましたか。当てはまるものすべてチェックしてください。

ベッドのサイドレール（4本柵のように自分で降りられないようにベッドを囲う）

抑制帯、帯を用いた手首・足首の抑制

抑制帯、帯を用いた体幹の抑制

手指の機能を制限するミトン型の手袋

車いすからの立ち上がりを制限する Y字型抑制帯や腰ベルト、車いすテーブル

立ち上がりを妨げるような椅子の使用

脱衣やおむつはずしを制限するために介護衣を着せる

自分の意思で開けられない居室に隔離する

抗不安薬・睡眠薬・抗精神病薬の追加 もしここに挙げられた方法以外でしたら、具体的に教えてください。

(_____)

3. 主に介護されている方について伺います。

(もしこの問診票を記入されている方が患者様を主に介護されている方でしたら、ご自分のことについてお答えください。)

1) 主に介護されている方は1日平均するとどのくらいの時間介護されていますか。

(_____)時間

2) 普段、主に介護されている方はご自分の身体の健康状態をどのように考えていらっしゃるでしょうか？

非常に良い

良い

普通

悪い

非常に悪い

ご協力ありがとうございました。