

	<p>3. 定期健康診断</p> <p>4. 人間ドック</p> <p>5. がん検診(部位:)</p> <p>6. その他()</p>
小児病院の フォローアップ	<p>1. 受けている 2. 受けていない</p> <p>1. 受けている場合:</p> <p>方法()</p> <p>内容()</p> <p>最終受診日: 年 月 (覚えている範囲で記載をお願いします)</p>
内服薬	<p>現在内服している薬が</p> <p>1.ない 2.ある</p>
HPV	<p><u>女性の方のみお答えください。</u></p> <p>子宮頸がんワクチン接種を受けたことがありますか。</p> <p>1.ない 2.ある</p>

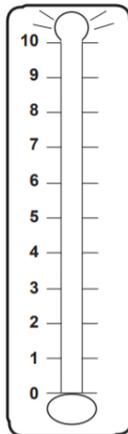
DT+スクリーニング

NCCN つらさの寒暖計

気持ちのつらさは精神的、身体的、社会的、またスピリチュアルな不快な体験です。これは、あなたの考え方、感じ方、そして行動方法に影響を与えます。気持ちのつらさはがんやその症状への対処、また、その治療をより困難なものにすることがあります。

方法：この 1 週間に経験したつらさの程度を最もよく表す数字（0-10）に丸を付けてください。

最高につらい



つらさはない

問題リスト

この 1 週間に以下の問題があったかどうかを示してください。それぞれの問いに「はい」か「いいえ」のいずれかを必ずチェックしてください。

はい いいえ 日常的な問題

- 子育て
 食べ物
 住まい
 保険 / 経済面
 交通手段
 仕事 / 学校
 治療決定

家庭問題

- 子供への対応
 パートナーへの対応
 子供ができる可能性
 家族の健康問題

心の問題

- 憂鬱
 恐れ
 緊張
 悲しみ
 不安
 通常の活動への
 興味の喪失

- スピリチュアル /
 宗教的懸念

はい いいえ 身体的な問題

- 見た目
 入浴 / 身支度
 呼吸
 排尿の変化
 便秘
 下痢
 食欲
 倦怠感
 むくみ
 発熱
 移動
 消化不良
 記憶力 / 集中力
 口腔の痛み
 吐き気
 鼻の乾燥 / 鼻詰まり
 痛み
 性行為
 皮膚の乾燥 / かゆみ
 睡眠
 物質使用
 手足のしびれ

その他の問題： _____

TRAQ(自己健康管理)

移行準備状況評価アンケート(TRAQ)

患者さんへ: 成人期医療への移行で重要となる以下の問題について、あなたの状態に最もよくあてはまる欄にチェックを入れてください。正解、不正解はありません。また、あなたの回答が外部にもれることはありません。

	はい、 必要が時々は ごし行っています	はい、 やや多いときは	いいえ、 ごま方法を 学んでいきます	いいえ、 しかし方法を 学びたいです	いいえ、 このようにするが わかりません
薬を管理する					
1. 自分で薬を入手していますか ^{※1}					
2. 薬の副作用が出た時どうすべきか知っていますか					
3. 薬を自分で正しく飲んでいますか					
4. 薬がなくなる前に医師に再処方をお願いしていますか					
5. 飲んでいる薬(名前や量)を医療者に説明していますか ^{※2}					
6. 飲んでいる薬の飲み合わせや他に気になることについて薬剤師と話をしていますか					
予約を管理する					
7. 自分で外来の予約をとっていますか					
8. 医師の指示に従って、検査や定期健診を受けていますか					
9. 受診のための交通手段を自分で確保していますか					
10. 体調にいつもと違う変化(アレルギーなど)が起きたとき、医師に連絡していますか					
11. 自分でお金(お小遣いや家計、クレジットカードなど)の管理をしていますか					
12. 健康について気になることがあるとき、医師に連絡していますか					
13. 外来の全て、あるいは一部を一人で受診していますか					

※1 「医師に処方せんを書いてもらうこと」や「薬局に行って薬をもらう」ことなどをイメージしています

※2 「初めてかかる医師や薬局で聞かれた時」などをイメージしています

	はい、 必要なのは いつでもいいです	はい、 やり始めています	いいえ、 いま方法を 学んでいるうちに いいえ、 しかし方法を 学びたいです	いいえ、 このようにする わかりません
経過を観察する				
14. アレルギーも含めて、自分で問診票を記入していますか				
15. 診察などの予約をカレンダーやリストに まとめていますか				
16. あなたの健康状態について正確に説明していますか ^{※3}				
17. 自分の健康に関する意思決定をしたり、 それに参加したりしていますか ^{※4}				
医療者と話す				
18. 医師や看護師に自分が感じていることを伝えてありますか				
19. あなたの健康や健康管理について、看護師や医師に 質問していますか				
20. 医師、看護師や他のスタッフに聞かれた質問に 答えていますか				
21. 医師や看護師の説明がわかりにくいとき、 よりわかりやすく説明してくれるよう頼んでいますか				
22. 医師や看護師にもらったアドバイスやすすめを守れたか を伝えてありますか				
23. あなたの病歴(過去に受けた手術、アレルギー、薬など) について、医療者に説明していますか				

SAMPLE

※3 「医師や看護師に聞かれた場合」などをイメージしています

※4 「薬の調整や手術など、今後の治療に関する話し合いに参加すること」などをイメージしています