

進行性核上性麻痺機能評価尺度（日本語版）PSPRS-J

この度 PSP Rating Scale 日本語版を作成致しましたので、PSP の医療に携わる方どなたでも自由にお使い下さい。オリジナルは、Golbe ら Brain 2007 ; 130 : 1552 に よりますが、本翻訳は Golbe 先生の監修を受けています。但し、日本語版の精度の検証は未だ済んでおりませんので、もし、この PSPRS-J をお使い頂ける機会がございましたらば、是非、以下のアンケートにご協力頂ければ幸いです。

平成 22 年 10 月

湯浅 龍彦

鎌ヶ谷総合病院千葉神経難病医療センター・センター長

〒273-0121 千葉県鎌ヶ谷市初富 929-6 / TEL&FaX 047-441-0205 (直)

E-mail : yuasaryu@kamagaya-hp.jp(Office)

(ご回答は、上記へ Fax または e-mail にてお願い致します。尚、このアンケートは 1 年間の予定で実施します)

<アンケート回答用紙>

回答記載年月日 (平成 年 月)

A) 回答者の属性

(1.神経内科医師、 2.神経内科以外の医師、 3.その他の医療関係者、 4.家族)

B) 患者様の情報 (個人の特定できない範囲で)

1. 年齢____、性別____

2. 発病年月 : _____年 _____月 ころ

3. (2 が不明の場合は現在までのおよその経過年数 : _____)

4. 診断 (該当に○) : 1.PSP _____ 2.CBD _____ 3.その他 (具体的に_____)

5. 診断した医師 : (1.神経内科医、 2.神経内科以外の医師、 3.不明)

6. 現在患者さんが服用している薬剤 (神経内科の薬のみで結構です) : _____

PSPRS-J の獲得点数 (下記)

病歴	0 - 2 4	
精神症状	0 - 1 6	
球症状	0 - 8	
眼球症状	0 - 1 6	
四肢症状	0 - 1 6	
歩行症状	0 - 2 0	
総計	0 - 1 0 0	

以上です。ご協力ありがとうございました。