

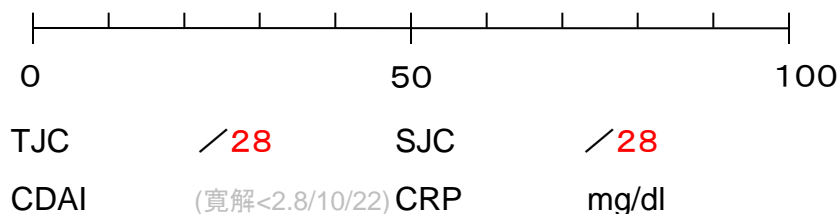
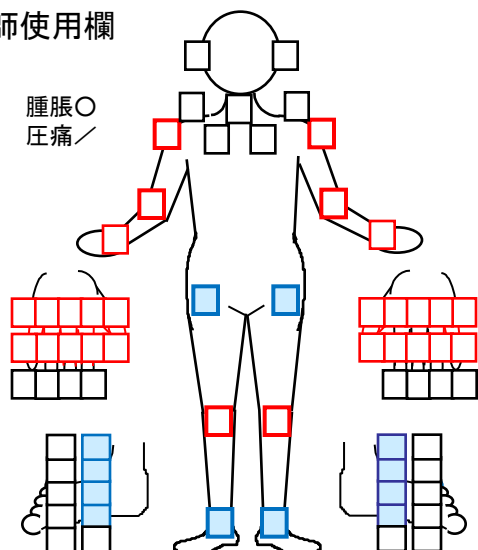
1. 現在のリウマチの状態はどの程度でしょうか。線を引いて教えてください。



2. 以下の質問の答えを一つだけ○をつけてください。

	何の困難もない	いくらか困難	かなり困難	できない
靴ひも結び、ボタン掛けも含め自分で身支度できますか				
就寝、起床の動作ができますか				
いっぱいに入った茶碗やコップを口元まで運べますか				
戸外で平坦な地面を歩けますか				
身体全体を洗い、タオルで拭くことができますか				
腰を曲げ床にある衣服を拾い上げられますか				
蛇口の開閉ができますか				
車の乗り降りができますか				

医師使用欄



**ACR/EULAR RA 2010分類基準 ≥ 6**

腫脹または圧痛のある関節数(診察、MRI、US)	
大関節(太樫)の1か所	0
大関節の2-10か所	1
小関節の1-3か所(赤+青樫)	2
小関節の4-10か所	3
最低一つの小関節を含む11か所以上	5
<b>その他の項目</b>	
RF、抗CCP抗体いずれかが低値陽性	2
いずれかが高値陽性(正常上限の3倍以上)	3
SJ/TJ確認より6週以上の罹患期間	1
CRP、ESRいずれかが異常高値	1