

リウマチ性疾患成人移行チェックリスト患者用〈一般・高校生用〉 記入年月日 年 月 日 ( 才)

以下の項目について、当てはまっているようならチェックボックスに☑してください

### 病気・治療に関する知識

- 1. 自分の身長・体重・生年月日を知っている
- 2. 自分の病名を知っている
- 3. 自分の病状や受けている治療内容を把握している

### 体調不良時の対応

- 4. 自分が処方されている薬の名前、用法、効果、副作用を知っている
- 5. 受診しなければならない症状を知っている
- 6. 体調不良時の対応（連絡先・相談先・応急処置など）ができる

### 医療者との対等なコミュニケーション

- 7. 診察前に質問項目を考えて受診することができる
- 8. 診察時、医師に質問および自分の意見を述べるができる
- 9. 医師・看護師、または他の医療者（栄養士・薬剤師・ソーシャルワーカーなど）からの質問に答えることができる
- 10. 困ったときには医師・看護師、または他の医療者（栄養士・薬剤師・ソーシャルワーカーなど）に話することができる

### 診療情報の自己管理

- 11. 検査結果について記録またはコピーをもらい保管管理できる
- 12. 診断書や意見書など必要な書類を医師に依頼できる
- 13. これまでにかかった病院の自分の診療録（カルテ）がどこにあるか知っている
- 14. 今まで自分がかかった病院の名前・担当医師の名前を把握している
- 15. 外来の予約の時期を把握し、忘れないための工夫ができる
- 16. 外来の予約方法を知っている（自分で診療の予約ができる）
- 17. 残っている薬を把握し、必要な分の薬の依頼ができる
- 18. 処方箋の期限や、期限が過ぎたときの対応を知っている
- 19. 自分の病気に関して、必要時に協力が得られるよう第三者へ説明できる（学校・友人・家族、上司など）
- 20. 医療保険について説明できる（自分の健康保険と自己負担額についての知識がある）
- 21. （該当する方のみ）自分が使用している特殊な機器（歩行補助用具とか、自己注射のための物品（消毒用アルコールなど）の注文と使用法、管理の仕方を知っている

### 日常診療の自己管理

以下に関していちばん責任をもって担当している人はどなたですか？ 該当するチェックボックスに☑してください

- 22. のみ薬の管理（自分、父親・母親、祖父・祖母、兄・姉、その他（ ））
- 23. （在宅自己注射を使用している場合）注射薬の管理（自分、父親・母親、祖父・祖母、兄・姉、その他（ ））
- 24. 次回受診日の確認（自分、父親・母親、祖父・祖母、兄・姉、その他（ ））

### 思春期・青年期としての健康教育

- 25. 医師・看護師、または他の医療者（栄養士・薬剤師・ソーシャルワーカー等）と、喫煙・飲酒・薬物乱用・人間関係について議論したことがある
- 26. 医師・看護師、または他の医療者（助産師・ソーシャルワーカー等）と、妊娠・出産の問題、性の問題や悩みについて相談したことがある
- 27. 避妊の仕方と性病の予防法を知っている

### 主体的な移行準備

- 28. 内科の医師といつどのような形で診療を開始するのかを主治医と相談している
- 29. 自分に役立つような情報について主治医と話し合いをしている
- 30. 転科する前に内科医に会って話をしている