

認知症連携 診療情報提供書 (薬剤師会用)

年 月 日

紹介先 医療機関名

紹介元 薬局

住所 〒

TEL

FAX

先生御侍史

担当薬剤師名

患者氏名		男 女	生年月日	年 月 日 (才)
------	--	--------	------	-----------

患者住所 〒

かかりつけ医による認知症早期発見のためのスクリーニング (例)

(TOP-Q: Tokyo Primary Questionnaires for Dementia) 「工藤 千秋ら老年精医誌 2014年」

<p style="text-align: center; font-weight: bold;">時事計算・誕生日記憶</p> <p style="font-size: x-small; font-weight: bold;">質問</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 例えば、今度の東京オリンピック若しくは何か特別な出来事の場合は何歳? 2. 例えば、前の東京オリンピック若しくは何か特別な出来事の場合は何歳? 3. 誕生日はいつですか? <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">↓</p> <p style="font-size: x-small; font-weight: bold;">判定</p> <p>すべて正解のみ 「○」 いずれか一つ以上失敗 「×」</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">キツネ・ハト模倣テスト</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: x-small; font-weight: bold;">キツネ</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: x-small; font-weight: bold;">ハト</p> </div> </div> <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">↓</p> <p style="font-size: x-small; font-weight: bold;">判定</p> <p>いずれか1つ失敗 「×」 両方とも失敗 「×」「×」</p>
--	---

TOP-Qの得点=「×」の個数の合計
正常=0点

TOP-Qの2点以上=「×」数2個以上

↓

認知症の可能性あり

出典：東京都福祉保健局医療政策部医療政策課「住み慣れた街でいつまでも認知症の人と家族にやさしいまち東京」(平成30年3月発行)

ひどい物忘れ

日時場所わからず

妄想

幻覚

昼夜逆転

徘徊

介護抵抗

暴力

できなかった項目にチェック

TOP-Q = 点

ハト
 キツネ
 時事計算・誕生日記憶

※あてはまる所に を入れてください。

問題となっている症状及び状態

ご返信

ご紹介ありがとうございました。

- 当院でフォローアップ致します。
- 当院よりさらに下記へ転院紹介させていただきます。

《メッセージ欄》

年 月 日

医療機関名 _____ 医師名 _____

TEL _____