

健康関連QOL の評価について

ペットの健康状態を観察しましょう

ペットの健康状態をしっかり観察し、ケアしてあげることはとても大切です。ご家庭でのペットのQOL（生活の質）* について、かかりつけの獣医師に伝える際にこの「健康関連QOL 評価シート」が役立ちます。

評価シートに必要な事項を記入し、各質問の答えとしてもっともあてはまる にチェックを入れてください。ペットの現在の健康状態の評価ができます。

評価シートの最後の質問では、ペットの全般的な健康状態を観察し、現在のQOLが1（悪くなった／とても悪い）から5（よくなった／とてもよい）のあてはまる数字に丸を付けてください。

記入が終わりましたら、評価シートをかかりつけの動物病院のスタッフに渡してください。評価シートは1～2分で記入できます。

獣医師があなたのペットの健康状態を把握し、適切な治療をするための重要な情報となります。

***QOL** とは Quality of Life（生活の質）の略です。

ペットが病気と上手につきあいながら「いかに健康を維持し、より良い日々を過ごせるか」という点に着目し、医療面や精神面のケア、生活環境に至るまで、幅広く生活の質の向上を図ろうとする考え方をQOL（Quality of Life：生活の質）といいます。



zoetis®

健康関連QOL 評価シート

飼い主様のお名前 _____ 様 記入日 _____ 年 月 日

ペットのお名前 _____ ちゃん 本日の体重 _____ kg

記入方法

ペットの現在の健康状態についてどう思うか評価してください。
あてはまる にチェックを、数字には丸を付けてください。

	あてはまらない		どちらとも いえない		あてはまる
幸せ度					
遊ぶのが好き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
飼い主様の姿を見ると反応する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
毎日楽しそうに過ごしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心身の健康状態					
良い日よりも悪い日の方が多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
長い時間寝ており、起きている時間の方が少ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気力がないまたは元気がないように見える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
痛み					
痛みがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
あえぐように呼吸していることが多い(休息中も)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ときどき震えることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食欲					
食べる量がいつもより少ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食べたものを吐く、または気分が悪そうである	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ごほうびやおやつを食べない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
皮膚と被毛の状態					
抜け毛が多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
皮膚に炎症がある、または皮膚が臭う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
毛がべたついている、もつれている、つやがない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
水分の摂取					
飲水量がいつもと異なる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
飲んだ水を吐く、または下痢をする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
尿量・尿の回数が健常時と異なる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身体の動き					
歩き方や走り方が健常時と異なる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1日中同じ場所に寝ている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
行動範囲が狭くなっている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
全般的な健康状態					
前回の評価時と比べた健康状態	1 悪くなった	2	3 変化なし	4	5 よくなった
初回の診察時と比べた健康状態	1 悪くなった	2	3 変化なし	4	5 よくなった
現在の QOL (生活の質)	1 とても悪い	2	3	4	5 とてもよい