

表4 Japan Stroke Scale(JSS)(第5版)

(日本脳卒中学会Stroke Scale委員会)

患者名： 年齢： 歳 男・女 発症日時： / / 時頃 検査日： / /
 診断名： 麻痺側(右、左、両) 利き手(右、左、両) 検者：

1. Level of Consciousness(意識)

a) Glasgow Coma Scale

開眼(Eyes Open)	言語(Best Verbal Response)	運動(Best Motor Response)
4 自発的に開眼する	5 見当識良好	6 命令に従う
3 呼びかけにより開眼する	4 混乱した会話	5 疼痛に適切に反応
2 痛み刺激により開眼する	3 不適切な言葉	4 屈曲逃避
1 全く開眼しない	2 理解不能の応答	3 異常屈曲反応
	1 反応なし	2 伸展反応(除脳姿勢)
		1 反応なし

E+V+M=Total

()+()+()=□

A : 15 B : 14~7 C : 6~3

A= 7.74
B= 15.47
C= 23.21

b) Japan Coma Scale :

I 刺激しなくても覚醒している状態

- 9 全く正常
- 8 大体意識清明だが、今一つはっきりしない(I-1)
- 7 時・人・場所がわからない(見当識障害)(I-2)
- 6 自分の名前、生年月日が言えない(I-3)

II 刺激すると覚醒する状態

- 5 普通の呼びかけで容易に開眼する(II-10)
- 4 大きな声または体を揺さぶることにより開眼する(II-20)
- 3 痛み・刺激を加えつつ呼びかけを繰り返すとかろうじて開眼する(II-30)

III 刺激しても覚醒しない状態

- 2 痛み刺激に対しはらいのける様な動作をする(III-100)
- 1 痛み刺激で少し手足を動かしたり顔をしかめる(III-200)
- 0 痛み刺激に全く反応しない(III-300)

A : 9 B : 8~3 C : 2~0

2. Language(言語)

- 1. 口頭命令で拳をつくる(両側麻痺の場合は口頭命令で開眼する)
- 2. 時計を見せて“時計”と言える
- 3. “サクラ”を繰り返してと言える
- 4. 住所、家族の名前が上手にと言える

A= 1.47
B= 2.95
C= 4.42

A : All B : 3/4 or 2/4 C : 1/4 or 0/4(None)

3. Neglect(無視) : (可能な限り裏面の線分を使用のこと)

- A. 線分二等分試験正常
- B. 線分二等分試験で半側空間無視
- C. 麻痺に気がつかない。あるいは一側の空間を無視した行動をする

A= 0.42
B= 0.85
C= 1.27

*注：実際のカードには裏面に長さ25cmの太線が印刷してあるが、紙面の都合上省略。

4. Visual Loss or Hemianopia(視野欠損または半盲)		
A. 同名性の視野欠損または半盲なし		<input type="checkbox"/> A= 0.45
B. 同名性の視野欠損または半盲あり		<input type="checkbox"/> B= 0.91
5. Gaze Palsy(眼球運動障害)		
A. なし		<input type="checkbox"/> A= 0.84
B. 側方視が自由にできない(不十分)		<input type="checkbox"/> B= 1.68
C. 眼球は偏位したままで反対側へ側方視できない(完全共同偏視または正中固定)		<input type="checkbox"/> C= 2.53
6. Pupillary Abnormality(瞳孔異常)		
A. 瞳孔異常(対光反射and/or瞳孔の大きさの異常)なし		<input type="checkbox"/> A= 1.03
B. 片側の瞳孔異常あり		<input type="checkbox"/> B= 2.06
C. 両側の瞳孔異常あり		<input type="checkbox"/> C= 3.09
7. Facial Palsy(顔面麻痺)		
A. なし		<input type="checkbox"/> A= 0.31
B. 片側の鼻唇溝が浅い		<input type="checkbox"/> B= 0.62
C. 安静時に口角が下垂している		<input type="checkbox"/> C= 0.93
8. Plantar Reflex(足底反射)		
A. 正常		<input type="checkbox"/> A= 0.08
B. いずれとも言えない		<input type="checkbox"/> B= 0.15
C. 病的反射(BabinskiまたはChaddock)陽性(1回でも認めたら陽性)		<input type="checkbox"/> C= 0.23
9. Sensory System(感覚系)		
A. 正常(感覚障害がない)		<input type="checkbox"/> A= -0.15
B. 何らかの軽い感覚障害がある		<input type="checkbox"/> B= -0.29
C. はっきりした感覚障害がある		<input type="checkbox"/> C= -0.44
10. Motor System(運動系)(臥位で検査する)		
Hand(手)	A : 1 B : 2 or 3 C : 4 or 5	
1. 正常		
2. 親指と小指で輪を作る		
3. そばに置いたコップが持てる		<input type="checkbox"/> A= 0.33
4. 指は動くが物はつかめない		<input type="checkbox"/> B= 0.66
5. 全く動かない		<input type="checkbox"/> C= 0.99
Arm(腕)	A : 1 B : 2 or 3 C : 4 or 5	
1. 正常		
2. 肘を伸ばしたまま腕を挙上できる		
3. 肘を屈曲すれば挙上できる		<input type="checkbox"/> A= 0.66
4. 腕はある程度動くが持ち上げられない		<input type="checkbox"/> B= 1.31
5. 全く動かない		<input type="checkbox"/> C= 1.97
Leg(下肢)	A : 1 B : 2 or 3 C : 4 or 5	
1. 正常		
2. 膝を伸ばしたまま下肢を挙上できる		
3. 自力で膝立てが可能		<input type="checkbox"/> A= 1.15
4. 下肢は動くが膝立てはできない		<input type="checkbox"/> B= 2.31
5. 全く動かない		<input type="checkbox"/> C= 3.46
TOTAL=		<input type="text"/>
CONSTANT		-14.71
SCORE=		<input type="text"/>

(日本脳卒中学会・脳卒中重症度スケール(急性期)の発表にあたって. 脳卒中 1997; 19: 1-5)