

めまいリハビリ記録表

リハビリ種目	記入例	第1日目	
		月 日・1回目	月 日・2回目
① 速い横	○ できる		
② ゆっくり横	△ うまく追えない		
③ 振り返る	× かなりクラッとくる		
④ 上下	△ 目が爪から離れる		
⑤ 50歩足踏み	× 右に120度曲がる		
⑥ 片足立ち	△ 指をつけて30秒		
⑦ 寝返り	× 左を向くとめまい		

	第2日目		第3日目	
	月 日・1回目	月 日・2回目	月 日・1回目	月 日・2回目
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				

	第4日目		第5日目	
	月 日・1回目	月 日・2回目	月 日・1回目	月 日・2回目
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				

5日間を1クールとします。原因疾患ごとに3種目に絞っている人は、1回に行うリハビリは3種目でも大丈夫です。記入しづらいときは拡大コピーして利用してください。

【記入評価】

- 問題なくできる、めまいがしない
- △ できるが、多少めまいがあり、クラッとするときがある
- × 高頻度にめまい感があり、50歩足踏みで90度以上曲がる