

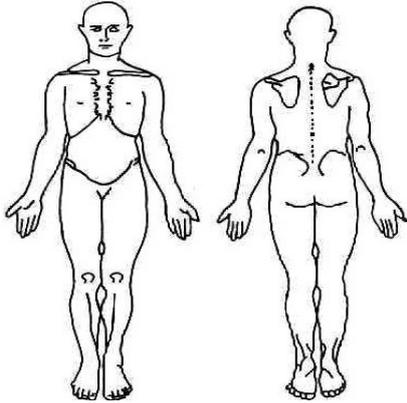
問診 (主観的評価)

名前： ID： 年齢 初回： 1・2 担当： 20 年 月 日

Red flag： 頭痛 めまい 吐き気 眼の異常 言葉の異常 脱力 発熱 ステロイド 体重減少 膀胱直腸障害
 診断名： 特異的 検査内容： X-p CT MRI 身体検査
 投薬： 効果： なし あり 副作用

場所 / 関連痛・放散痛 / 痛み以外の症状 / 頻度 / 強さ / 性質 / 深さ

症状の傾向 (↑増悪 ↓軽減 ✓問題なし)



姿勢

動作

時間帯
夜間痛：

活動・参加

主訴 (痛み・痺れ・異常感覚・筋力低下) / いつから・どのように (受傷機転 なし あり・急に・徐々に) / 初期症状

症状経過： 変動 悪化 変化なし 改善 経験： 初めて 再発

治療歴：

心理的要因	Belief : Anxiety Fear Anger Depression Stress	OMSQ12 : Cope :
仕事 生活習慣	仕事： DW (laptop / desktop) 家事 育児 作業環境： 運動習慣： 同居家族： 移動手段： 歩き 自転車 バイク 車 バス 電車 (当院まで 分) 喫煙： /日 飲酒：	スポーツ歴： 睡眠：
健康状態 既往歴	HT CVD DM OST (検査日) /VCF RA THA/TKA CA :	身長： 体重(BMI)：
ゴール・期待	手術歴： 事故・外傷：	症状の改善 活動・参加の改善 再発予防 具体的目標：

身体評価（客観的評価）

姿勢・アライメント

- | | | |
|--|---------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 疼痛回避 | O・X | <input type="checkbox"/> Slouched |
| <input type="checkbox"/> Ideal (Not bad) | Patella | <input type="checkbox"/> FHP |
| <input type="checkbox"/> Sway-back : A N P | 反張膝 | <input type="checkbox"/> 頭部傾斜 |
| <input type="checkbox"/> Flat back : N. P | Toe out | 修正認識 : |
| <input type="checkbox"/> Kyphotic-lordotic | 過回内 | 作業環境 : |
| <input type="checkbox"/> Scoliosis | 外反母趾 | |

動作分析

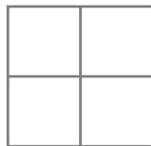
立ち上がり：骨盤前傾 離殿 荷重 左 > = < 右 立位屈曲：
 足踏み： 立位伸展：
 片脚 : 右 左
 歩行：

整形外科徒手検査法

Kemp Spurling
 SLR ULTT
 FNS
 FADIR
 Patric

神経学的テスト				
触覚				
痛覚				
筋力				
腱反射				
病的反射	ホフマン		パピンスキー	

	R	L
ASLR		
HAT		



関節				
PPIVM				
PA Stif Pain				

臨床意思決定	禁忌・注意点：なし あり：
	マネジメント： <input type="checkbox"/> 徒手療法 <input type="checkbox"/> 姿勢修正 <input type="checkbox"/> 動作修正 <input type="checkbox"/> エクササイズ <input type="checkbox"/> 患者教育 <input type="checkbox"/> 作業環境の調整 予後： ヶ月 / 手術可能性 ゴール：