

問診（主観的評価）

名前： ID： 年齢 初回： 1・2 担当： 20 年 月 日

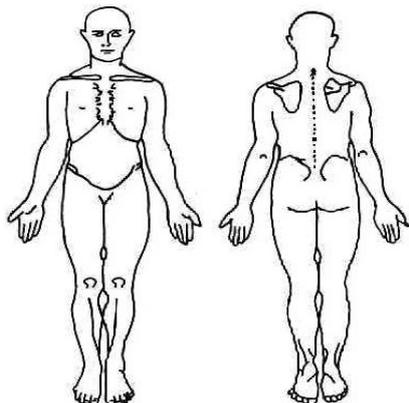
Red flag： 頭痛 めまい 吐き気 眼の異常 言葉の異常 脱力 発熱 ステロイド 体重減少 膀胱直腸障害

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

活動・参加

夜間痛：

主訴・いつから・どのように

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 Catastro	OMSQ12 : Cope :
仕事 生活習慣	職種 / 作業環境 : 運動習慣 : 移動手段 : 徒歩 自転車 バイク 車 バス 電車 (当院まで 分) 喫煙 : /日 飲酒 :	同居家族 : スポーツ歴 :
健康状態		身長 : 体重(BMI) :
既往歴	手術歴 : 事故・外傷 :	
ゴール・期待	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

- 疼痛回避
- Ideal (Not bad)
- Sway-back : A N P
- Flat back : N P
- Kyphotic-lordotic
- Scoliosis

- Slouched
- FHP
- 頭部傾斜
- 修正認識 :

動作分析

疼痛軽減テスト

立ち上がり：骨盤前傾 離殿 荷重 左 > = < 右

足踏み：

片脚 : 右 左

歩行：

立位屈曲：

立位伸展：

整形外科徒手検査法

Kemp

SLR

FNS

FADIR

Patric

Spurling

ULTT

Roos

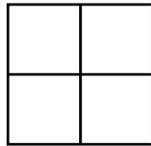
神経学的テスト

触覚					
痛覚					
筋力					
腱反射					

病的反射 ホフマン (爪) バビンスキー
トレムナー

R

L



関節

PPIVM

PA
Stif
Pain

ASLR

HAT

禁忌・注意点：なし あり：

臨床意思決定

マネジメント： 徒手療法 姿勢修正 動作修正 エクササイズ 患者教育 作業環境の調整

予後： ヶ月 / 手術可能性

ゴール：