

共通書式 6 母指対立機能の評価表

カルテ No. _____ 患者名 _____ (男・女)
利き手 (右・左) _____ 診 断 _____
検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 検 者 名 _____

I. 母指尖到達可能部位

(小指近位掌側指皮線・小指中央掌側指皮線・小指末節・環指指尖・中指指尖・示指指尖・示指中節・示指基部)

II. pulp pinch 可動範囲

(小指・環指・中指・示指)

III. tip pinch または side pinch 可動範囲

(小指・環指・中指・示指)

IV. 母指掌側外転筋力

(5・4・3・2・1・0)

V. pinch 力

(母-示指を原則とする.)

切断の時は母指と残存する最傍側指で)

患側 _____ kg

健側 _____ kg

VI. 成績判定

- E 母と示~小指間で pulp pinch 可能
母指掌側外転力 5
pinch 力 健側の90%以上
(非利き手は1.07倍して評価する.)
- G 母指と小指以外の2指以上で pulp pinch 可能,
母指掌側外転力 4以上,
pinch 力 健側の60%以上
- F pulp pinch 不能だが tip pinch または side pinch が示指から小指まで可能.
- P tip pinch, side pinch が限られた範囲でしかできない.