

共通書式 6 母指対立機能の評価表

カルテ No. (ID)	氏名	男・女	年齢	利き手	右・左	患側	右・左・両側
			歳				
診断名							
検査日	年	月	日	検者名	(医師・OT・PT)		

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. 指腹つまみ pulp pinch 可動範囲

小指・環指・中指・示指

III. 指尖つまみ tip pinch または側方つまみ 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橈側指で)

患側	kg
健側	kg

VI. 成績判定

E 母と示～小指間で指腹つまみ pulp pinch 可能

母指掌側外転力 5

ピンチ力 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指以上で指腹つまみ pulp pinch 可能,

母指掌側外転力 4以上,

ピンチ力 健側の60%以上

F 指腹つまみ pulp pinch 不能だが指尖つまみ tip pinch または側方つまみ side pinch が示指から小指まで可能.

P 指尖つまみ tip pinch, 側方つまみ side pinch が限られた範囲でしかできない.