

## 手関節障害の機能評価基準

### I. 手関節機能評価

1. 疼痛	なし	25	2. 職業	原職, 原作業	25
	軽度 (寒冷時痛や労働時の軽い痛み)	20		原職, 制約あり	20
	中等度 (安静時痛や労働時常に痛い)	15		転職	10
	高度 (耐え難い痛み)	0		就労不能	0
3. 掌背屈可動域	120° 以上, 健側の90%以上	25	4. 握力	健側の90%以上	25
	90° ~ 119°, 健側の75~89%	20		健側の75~89%	20
	60° ~ 89°, 健側の50~74%	15		健側の50~74%	15
	30° ~ 59°, 健側の25~49%	10		健側の25~49%	5
	29° 以下, 健側の0~24%	0		健側の0~24%	0
5. 前腕回旋回内外可動域	150° 以上	25	6. 成績判定		
	120~149°	20		回内外可動域をふくまないとき :	
	90~119°	10		E 90-100, G 75-85, F 50-70, P 45以下	
	89° 以下	0		回内外可動域をふくむとき :	
				E 105~125, G 90~100, F 60~85, P 55以下	
				Cooney の評価法の改変 (Difficult wrist fractures. Clin Orthop 214 : 136-147, 1987.)	

### II. 橈骨遠位端骨折治療成績判定基準

1. 遺残変形			2. 可動域			
ulnar variance の左右差	3 mm 以上	1	手関節	背屈	45° >	1
橈側背側傾斜角	11±10° を越える	1		掌屈	30° >	1
橈骨尺側傾斜角	23±10° を越える	1		橈骨	15° >	1
				尺屈	15° >	1
			前腕	回外	50° >	1
				回内	50° >	1
3. 握力			4. 関節症変化			
利き手	健側を下回る	1		なし		0
	健側の50% >	2		わずか (関節面の不整, 関節縁の鋭角化)		1
非利き手	健側の2/3 >	1		中等度 (関節面狭小化, 骨棘形成)		2
	健側の50% >	2		高度 (骨棘形成著明, 関節強直)		3

5. 合併症

神経障害	1 ~ 2
指拘縮	1 ~ 2
腱断裂	1 ~ 2

6. 成績判定

E 0 ~ 3, G 4 ~ 9, F 10 ~ 15, P 16以上

Saito, H., et al. Classification of fracture at the distal end of the radius with reference to treatment of comminuted fracture. Current Concepts in Hand Surgery, Boswick JA ed. Lea & Febiger, Philadelphia, 129-145, 1983.

III.

A. Kienböck 病の成績判定基準 (1)

satisfactory results

- 1) 原職復帰し手関節痛があってもわずか
- 2) 握力健側の60%以上
- 3) 手関節掌背屈可動域が改善あるいは低下しても10°以内

unsatisfactory results

1), 2), 3) のうち一つでも満たさないものがある場合

Lichtman, D.M., et al. Kienböck's disease—Update on silicone replacement arthroplasty. J Hand Surg, 7 : 343-347, 1982

B. Kienböck 病の成績判定基準 (2)

1. 手関節痛

なし	10
不可時痛のみ	7
日常軽い痛み	4

2. 握力対健側比

90% ≤	5
80% ≤	4
70% ≤	3
60% ≤	2
50% ≤	1

3. 手関節掌背屈増加可動域

20° ≤	6
10 ~ 19°	5
5 ~ 9°	3

4. X線所見

硬化像改善	1
骨嚢包像改善	1
分節化改善	1
Stahl index	
改善	3
不変	1
carpal height ratio	
改善	3
不変	1

5. 成績判定

24 ~ 30	E
18 ~ 23	G
12 ~ 17	F
0 ~ 11	P

Nakamura, R., et al.: Radial wedge osteotomy for Kienböck's disease. J Bone Joint Surg., 73A : 1391-1396, 1991.