

書式V 再接着手・指および複合損傷手の機能評価表

(toe-to-thumb, toe-to-finger, wrap around flap を含む)

カルテ No. _____ 患者名 _____ (男・女) 年齢 (_____)

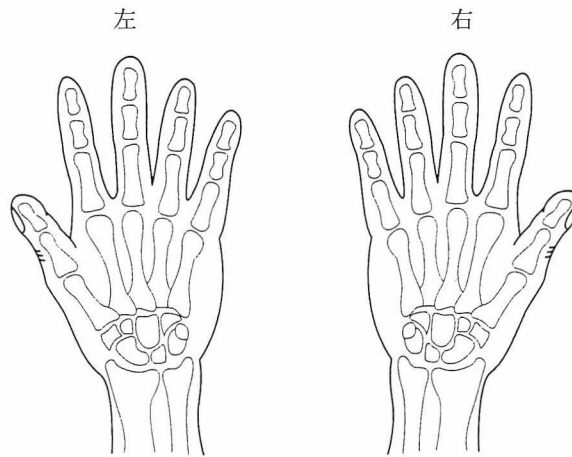
利き手 (右・左) _____ 患側 (右・左・両側) _____

診 断 _____ 受傷日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 初診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

検者名 _____ 手術日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

I. 再接着レベル



II. 可動域

		右		左		ROM		右		左			
母指	機側外転 尺側内転												
MP	伸 展 屈 曲												
IP	伸 展 屈 曲												
指・関節		伸 展		屈 曲		ROM		TAM		TPD		%TAM	
		右	左	右	左	右	左	右	左	右	左		
示指	MP												
	PIP												
	DIP												
中指	MP												
	PIP												
	DIP												
環指	MP												
	PIP												
	DIP												
小指	MP												
	PIP												
	DIP												
		内 転		外 転		ROM							
		右	左	右	左	右	左	右	左	右	左		
示 指													90%以上 E
中 指													75%以上 G
環 指													50%以上 F
小 指													50%未満 P

他動運動角度は () を付して記入する。

カルテ No. _____ 患者名 _____

Ⅲ.

握力 (kg) 機種名 ()		右	左	左右差, その他
	1 回目			
	2 回目			
	3 回目			
	平均			
ピンチ力 (kg) 機種名 ()	pulp, side, tip, 3 digits	右	左	左右差, その他
	1 回目			
	2 回目			
	3 回目			
	平均			

Ⅳ. 知覚機能評価 (固有支配領域) 共通書式 8 (62頁) を使用する.

Ⅴ. 基本的動作 (該当するに○印を記入)

A. 身辺動作

食事動作 (使用手:) できる 不十分 (自助具含) できない
はし・スプーン・その他

更衣動作 できる 不十分 (自助具含) できない
不自由な事項を記載 ()

整容動作 できる 不十分 (自助具含) できない
不自由な事項を記載 ()

排泄動作 できる 不十分 (自助具含) できない
不自由な事項を記載 ()

入浴動作 できる 不十分 (自助具含) できない
不自由な事項を記載 ()

B. 基本動作

動 作	できない	なんとかできる	普通にできる
1) 指腹つまみ			
2) 強い握り			
3) ひっかけ握り			
4) 側方つまみ			
5) 母指を使用しないでつまむ			
6) 手掌で体を支える			
7) 手掌で盆を保持する			
8) 机を指先でたたく.			
9) コインをつまみあげる			
10) ドアの把手を廻す			

参考総合評価 Chen の評価 : Grade I (E) ・ Grade II (G) ・ Grade III (F) ・ Grade IV (P)

玉井の評価 : E ・ G ・ F ・ P