

書式Ⅶ-3 合短指症の機能評価表

カルテ No. \_\_\_\_\_ 患者名 \_\_\_\_\_ (男・女) 年令 ( \_\_\_\_\_ )

利き手 (右・左) \_\_\_\_\_ 患側 (右・左・両側) \_\_\_\_\_

検査日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 初診日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

検査者名 \_\_\_\_\_ 手術日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

I. 胸筋異常 (異常なし・形成不全・欠損)

II. 合指の有無とレベル

A. 無 B. 有…骨性合指 (無・有)

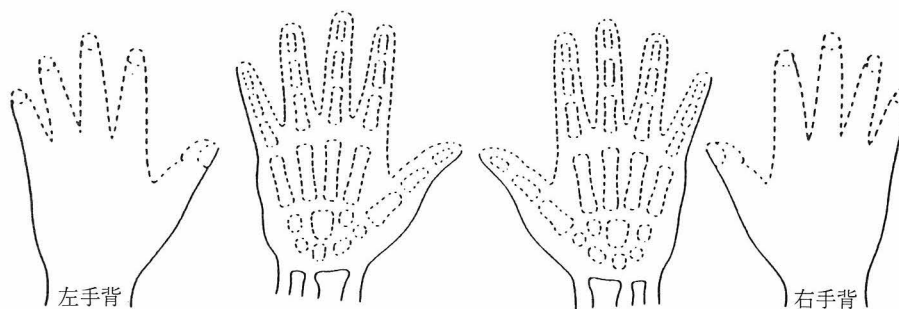
右 左

皮膚性合指の部位 (母/示 示/中 中/環 環/小 母/示 示/中 中/環 環/小)

骨性合指の部位 (母/示 示/中 中/環 環/小 母/示 示/中 中/環 環/小)

		左					右				
		母	示	中	環	小	母	示	中	環	小
C. 指の短縮	中手骨										
	基節骨										
	中節骨	/					/				
	末節骨										
D. 指節癒合	PIP	/					/				
	DIP(IP)										
E. 指欠損											
F. 豆状指											

III. 合指の有無とレベル



X線所見

IV. 術後機能評価

- A. 皮膚・爪・骨・関節の状態は合指症の表を用いる.
- B. 手の基本的動作：共通書式5 (53頁) を使用する.
- C. 関節可動域：共通書式2 (50頁) を使用する.
- D. 手の大きさ：共通書式3 (51頁) を使用する.