

共通書式 7 筋力評価と筋萎縮

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)		

神 経	髄節支配	筋	MMT	筋萎縮
accessory, C2-4	C2-4	trapezius		- + ++
dorsal scapular	C4, 5	rhomboid		- + ++
suprascapular	C4-6	infraspinatus		- + ++
long thoracic	C5-7	serratus ant.		- + ++
anterior thoracic	C5-T1	pect. maj.(clav.)		- + ++
anterior thoracic	C5-T1	pect. maj.(stern.)		- + ++
thoracodorsal	C6-8	latissimus dorsi		- + ++
musculocutaneous	C5, 6	biceps		- + ++
axillary	C5, 6	deltoid		- + ++
radial	C6-8	triceps		- + ++
	C5, 6	brachioradialis		- + ++
	C6, 7	ECR		- + ++
	C6-8	EDC		- + ++
	C7, 8	ECU		- + ++
	C7, 8	EPL		- + ++
	C7, 8	APL		- + ++
median	C6, 7	PT		- + ++
	C6, 7	FCR		- + ++
	C7-T1	PL		- + ++
	C7-T1	FDSⅢ or Ⅳ		- + ++
	C7-T1	FDPII		- + ++
	C7-T1	FPL		- + ++
	C7-T1	APB		- + ++
ulnar	C7-T1	FCU		- + ++
	C7-T1	FDPV		- + ++
	C8, T1	ADM		- + ++
	C8, T1	ID1		- + ++
	C8, T1	IP3		- + ++
	C8, T1	ADP		- + ++

* spasticity (痙縮) があるときはS, rigidity (固縮) があるときはRをMMT評価の後に付記する。