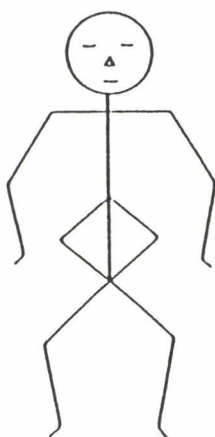


# 共通書式 9 神経機能検査 (筋力・知覚を除く)

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)		

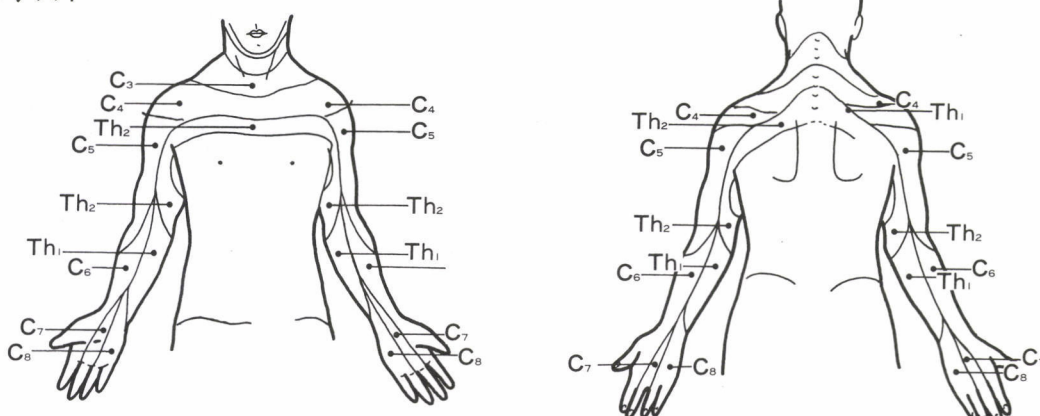
## I. 反射



- (-) 消失
- (±) 軽度低下
- (+) 正常
- (++) 亢進
- (+++) 著明な亢進

病的反射：無・有

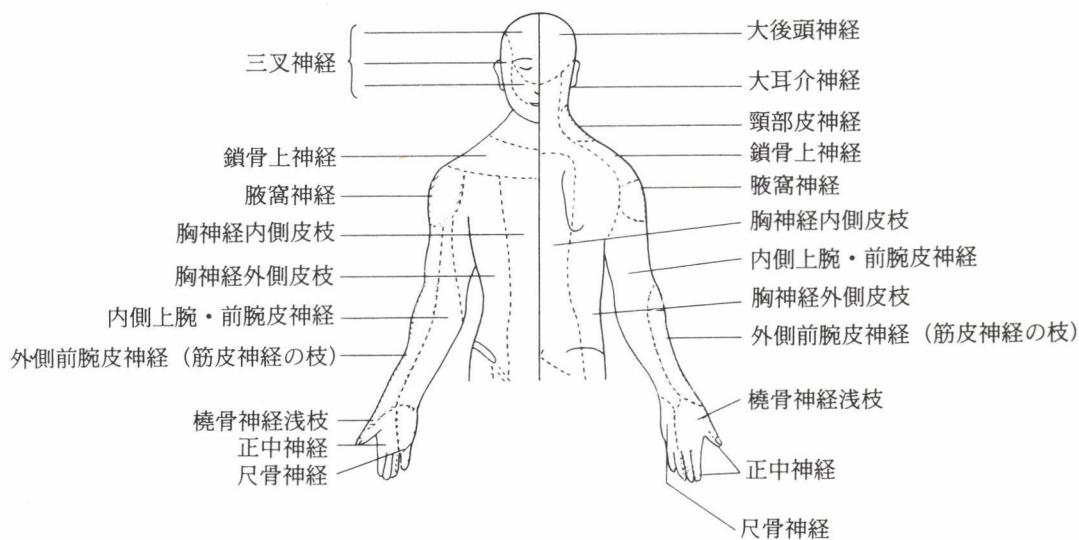
## II. 発汗テスト



(Foerster)

前面

後面



カルテNo. (ID)		氏名	
-------------	--	----	--

### Ⅲ. 電気生理学的検査

#### A. 筋電図所見

#### B. 神経伝導速度

	患側			健側		
	distal latency	MCV <sup>*1</sup>	SCV <sup>*2</sup>	distal latency	MCV	SCV
正中神経						
尺骨神経						
橈骨神経						
肩甲上神経						
腋窩神経						
筋皮神経						

\*<sup>1</sup>MCV : motor nerve conduction velocity

\*<sup>2</sup>SCV : sensory nerve conduction velocity

#### C. 強さ-時間曲線

筋名 ( ) (正常, 完全変形, 再生)

筋名 ( ) (正常, 完全変形, 再生)

筋名 ( ) (正常, 完全変形, 再生)

筋名 ( ) (正常, 完全変形, 再生)