

書式Ⅶ-5 先天性絞扼輪症候群の機能評価表

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

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

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

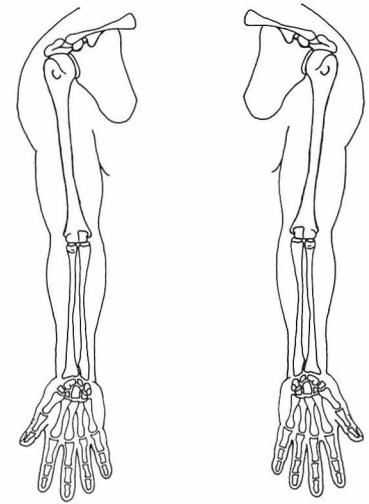
検者名 \_\_\_\_\_ 手術日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

I. 形態的分類

(表・図に記入する)

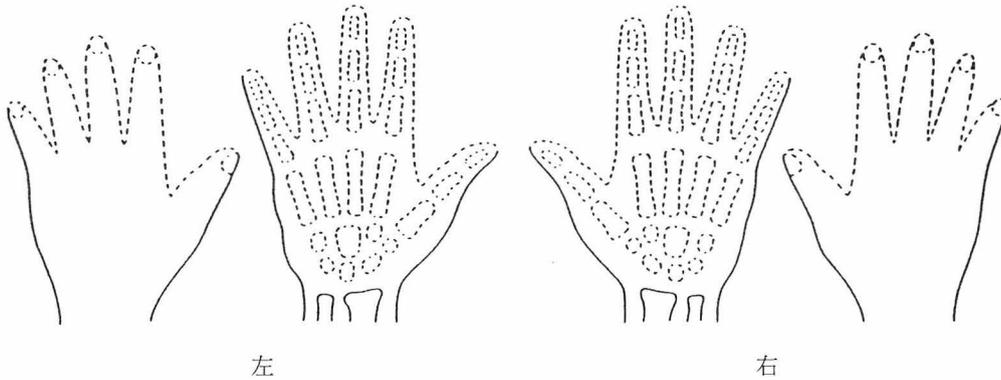
|           | 左  |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
|-----------|----|---|----|----|----|---|---|---|---|---|
|           | 上腕 | 肘 | 前腕 | 手根 | 中手 | 母 | 示 | 中 | 環 | 小 |
| A. 絞扼溝    |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| B. 絞扼輪    |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| C. リンパ浮腫  |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| D. 知覚異常   |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| E. 尖端合指   |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| F. 指基部の合指 |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| G. 指の切断   |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |

|           | 右  |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
|-----------|----|---|----|----|----|---|---|---|---|---|
|           | 上腕 | 肘 | 前腕 | 手根 | 中手 | 母 | 示 | 中 | 環 | 小 |
| A. 絞扼溝    |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| B. 絞扼輪    |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| C. リンパ浮腫  |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| D. 知覚異常   |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| E. 尖端合指   |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| F. 指基部の合指 |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |
| G. 指の切断   |    |   |    |    |    |   |   |   |   |   |



絞扼の部位を記入，欠損部はぬりつぶす

II. 外観と X 線所見 (術前，術後共通)



X 線所見

骨欠損の状態

骨変形の有無

骨先端の tapering の有無

その他の変形

A. 手の大きさ：共通書式 3 (51頁) を使用する

B. 他部位の絞扼 (無・有) \_\_\_\_\_ C. 合併奇形 (無・有) \_\_\_\_\_

III. 機能評価 (術後)

A. 外観 (上図に記入する)

B. 可動域：共通書式 2 (50頁) を使用する

C. 皮膚の状態：合指症の項 (21頁) 参照，絞扼輪の状態，リンパ浮腫の状態