

骨折評価チャート(上肢編)

検査者

評価日 年 月 日

ID	氏名	年齢 歳	性別 男 女	受傷日 年 月 日
----	----	------	--------	-----------

他部門からの情報

部位・種類 部位: 種類: 観血的治療(手術日 . . .) 手術方法: 保存的治療 固定部位: 固定期間: 生化学的検査(検査日 . . .) 白血球数 CRP	主治医からの情報 その他 (部分荷重 . . .)	X-P所見
--	--------------------------------------	-------

理学療法評価 【術後 w】

運動麻痺: あり・なし 神経:	変形: あり・なし 部位:	関節拘縮: あり・なし 部位:	筋短縮: あり・なし 部位:
--------------------	------------------	--------------------	-------------------

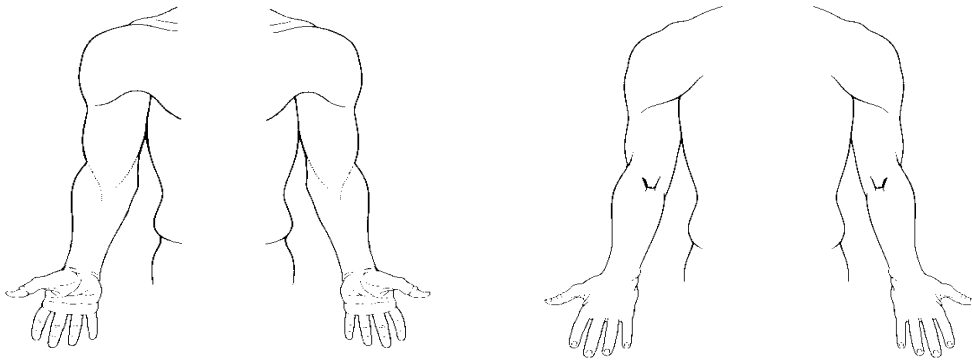
感覚障害(図示)

表在: 触覚: 正常・脱失・鈍麻・感覚異常 痛覚: 正常・脱失・鈍麻・感覚異常
 深部: 運動覚: 正常・脱失・鈍麻 振動覚: 正常・脱失・鈍麻 位置覚: 正常・脱失・鈍麻

熱感・腫脹・疼痛 (図示)

熱感 あり・なし 腫脹 あり・なし 疼痛 あり・なし

感覚障害部位



熱感部位 腫脹部位 疼痛部位

