

筋緊張検査

氏名 _____ (男 ・ 女) 年齢 _____ 歳 検査日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 時刻 _____
 診断名 _____ 検者 _____

1) 安静時筋トーン

(1) 総体的方法

① 視診	<input type="checkbox"/> 弛緩	<input type="checkbox"/> 亢進(四肢一固定位を取りやすい)	(コメント)
② 触診	<input type="checkbox"/> 硬さ	<input type="checkbox"/> 柔軟性	<input type="checkbox"/> 左右差 (コメント)
③ 打診	<input type="checkbox"/> 興奮性	<input type="checkbox"/> 特発性筋収縮	(コメント)

(2) 他動運動

① 被動性試験 (ROM 測定時の筋抵抗から観察) →自動運動との比較

i) 手関節掌背屈	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
ii) 前腕回内・外	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
iii) 肘関節屈伸	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
iv) 肩関節外転	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
v) 股関節屈伸	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
vi) 股関節内外転	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
vii) 膝関節屈伸	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
viii) 足関節背屈	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
ix) 頸部屈伸・ 回旋・側屈	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
> 備考： > その他： <input type="checkbox"/> 痙性(折りたたみナイフ現象) <input type="checkbox"/> 固縮徴候(歯車様 鉛管様)			

(3) 懸振(振子)性試験

- > (1 関節を中心に振子運動を実施) 振幅大 →筋緊張低下
- > (1 関節を中心に振子運動を実施) 振幅小 →筋緊張亢進

i) 手	> 前腕懸振時の手・手指の屈伸	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
ii) 下肢	> 座位 床に足が届かない状態で下腿の懸振	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
iii) 足	> 背臥位 下肢の内・外旋(下肢伸展位)	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)
iv) 腕	> 立位 上肢下垂で両肩を持ち体を交互に回旋	<input type="checkbox"/> 低緊張	<input type="checkbox"/> 筋緊張亢進	(コメント)

(4) 筋硬直と固縮の検査

i) 手首の固縮徴候	> 立位姿勢保持で片手上肢の動きのみで物を取る	<input type="checkbox"/> 陽性 (コメント)	<input type="checkbox"/> 陰性
ii) 頭部落下試験	> 背臥位 頭部持上げ, 急に離す	<input type="checkbox"/> 陽性 (コメント)	<input type="checkbox"/> 陰性
iii) 腕木信号現象	> 肘を着いて前腕挙上保持 > 手指伸展位—陽性	<input type="checkbox"/> 陽性 (コメント)	<input type="checkbox"/> 陰性
iv) ウェストファル現象	> 足関節他動的背屈 > 前脛骨筋腱膨隆—陽性	<input type="checkbox"/> 陽性 (コメント)	<input type="checkbox"/> 陰性

筋緊張検査

(5) 伸張性の検査 (筋緊張低下)

➤ 他動的伸張による左右差をみる

i) 大胸筋・三角筋前部	➤ 肘屈曲 背中で肘が接触	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常
ii) 上腕三頭筋	➤ 肘屈曲 手背が肩に接触	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常
iii) 手・指屈筋	➤ 手関節背屈・手指伸展	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常
iv) 手・指伸筋	➤ 手関節掌屈位で手背を接触	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常
v) 上腕二頭筋 腕橈骨筋	➤ 肘・手関節伸展	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常
vi) 大腿四頭筋	➤ 背臥位で膝最大屈曲	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常
vii) 足関節底屈筋	➤ 足関節背屈	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常
viii) 足関節背屈筋	➤ 足関節底屈	<input type="checkbox"/> 伸度亢進	<input type="checkbox"/> 正常

2) 姿勢・体位性筋トーン検査

➤ 各姿勢・体位での四肢・体幹の他動運動による筋緊張状態を観察

姿勢・体位	検査内容・コメント
①	
②	
③	
④	

3) 運動時筋トーン検査

➤ 動作中の他動運動, 触診, or 動作終了後の他動運動, 触診, or 視診

動作	検査内容・コメント
①	
②	
③	
④	

備考