

ボツリヌス療法後 2 週間リハビリ記録シート

D0-14 の優先順位 / D7・D14 再評価 / 装具・宿題の共有

基本情報

患者 ID

評価日

評価者

場所

Step 1

赤旗確認

痛み・腫脹・皮膚

Step 2

分類

対象部位・目標動作

Step 3

最小評価

ROM・MAS/MTS・動作

Step 4

方針 / 再評価

宿題・D7・D14

Step 1-2 | 赤旗・分類

を使って確認後、必要事項をメモ

強い痛み 腫脹 皮膚

上肢 下肢 装具使用

更衣 衛生 起立 / 歩行

ex) 右足尖クリアランス低下、装具圧痕なし、歩行目標あり

Step 3 | 最小評価

ROM / MAS・MTS / 動作・歩行 / 疼痛

ROM MAS・MTS 動作

歩行 疼痛

ex) 足関節背屈 0°→5°、MTS 反射要素あり、立位で膝折れなし

Step 4 | 方針 / 再評価

今日の方針、家庭内の宿題、D7 / D14 の確認

伸張 装具 課題練習 D7 再評価 D14 再評価

ex) 朝に伸張 10 分、装具 2 時間、歩行 20 m × 3、D7 に再測定

共有事項 / 次回条件固定

装具、時間帯、介助量、痛み条件、観察ポイントを共有

ex) 同時時間帯 / 装具あり / 疲労軽度で再評価、皮膚確認を継続