

股関節整形外科テスト記録シート

※本紙は記録用です。所見整理と再評価の条件統一に使用します。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
主訴・疼痛部位		補助具・荷重条件	

評価前に固定する6点セット（再評価の再現性）

固定項目	チェック（固定できたら□に✓）	メモ
安全確認	<input type="checkbox"/> 外傷後 <input type="checkbox"/> 荷重不能 <input type="checkbox"/> 安静時痛 <input type="checkbox"/> 夜間痛	レッドフラッグがあれば中止・報告
疼痛条件	<input type="checkbox"/> 崟径部 <input type="checkbox"/> 殿部 <input type="checkbox"/> 外側 <input type="checkbox"/> 放散	NRS / 再現動作
可動域条件	<input type="checkbox"/> AROM <input type="checkbox"/> PROM <input type="checkbox"/> 内旋確認 <input type="checkbox"/> 骨盤固定	左右差も確認
荷重条件	<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> いつも通り	片脚支持の条件
歩行・立位	<input type="checkbox"/> Trendelenburg 観察 <input type="checkbox"/> 歩容観察	体幹側屈・支持脚
記録の粒度	<input type="checkbox"/> 痛み部位 <input type="checkbox"/> 角度帯 <input type="checkbox"/> 代償	3行で統一

主要テスト記録（判定+所見メモ）

テスト	判定	主要所見	根拠メモ（短文）
FADIR	陰性 / 陽性	崟径部痛・内旋制限	角度帯 / 代償
FABER	陰性 / 陽性	崟径部痛 or 殿部痛	部位差 / 再現動作
Trendelenburg	陰性 / 陽性	骨盤下制・体幹側屈	支持脚アライメント
Thomas	陰性 / 陽性	短縮・見かけの伸展	骨盤前傾 / 腰椎代償
Ely	陰性 / 陽性	大腿直筋短縮	骨盤前傾の有無
Ober	陰性 / 陽性	TFL / ITB 緊張	下垂の止まり方
再評価セット	1-3個	次回の固定条件	同条件で追跡
優先仮説			関節内 / 側方安定 / 短縮

再評価メモ（介入・条件差・次回確認点など）
