

# 四肢周径・筋量低下疑い記録シート

CC・AC・TSF・MAMCの測定条件、記録、再評価を1枚で管理

基本情報			
患者ID	評価日	評価者	場所
身長 (cm)	体重 (kg)	時刻	備考

条件固定 / 評価前確認			
対象側 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左  <input type="checkbox"/> 非麻痺 <input type="checkbox"/> 麻痺	肢位 <input type="checkbox"/> 立位 <input type="checkbox"/> 座位  <input type="checkbox"/> 背臥位	浮腫 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軽  <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重	確認 <input type="checkbox"/> 装具外 <input type="checkbox"/> 包帯外  <input type="checkbox"/> 同時刻
測定ルール：2回測定、差が大きければ3回目。テープは軽接触。			

主要測定					
項目	側 / 位置	値 1	値 2	記録	備考
CC (下腿最太部)					
AC (上腕中点)					
TSF (上腕三頭筋部)					
MAMC (計算)					
大腿周径					
AMA (必要時)					
計算メモ：MAMC (cm) = AC (cm) - 0.314 × TSF (mm) / AMA (cm <sup>2</sup> ) = MAMC <sup>2</sup> ÷ (4π)					

判断 / 次アクション
筋量低下の疑い <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 保留
根拠 _____
_____
_____
次アクション _____
_____
_____
観察メモ _____
ex) CC 低値。握力・移動能力と併せて再評価

再評価ログ (同条件でΔをみる)			
項目	初回	再 1	再 2
日付			
CC (cm)			
AC (cm)			
TSF (mm)			
MAMC (cm)			
大腿周径			
条件確認			
<input type="checkbox"/> 同時間	<input type="checkbox"/> 浮腫記録	<input type="checkbox"/> 同側	
<input type="checkbox"/> 同位置	<input type="checkbox"/> 同肢位		