

Trendelenburg テスト記録シート

陽性・代償・痛みを同条件で残すための A4 1 枚シート

患者ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____

実施前にそろえる条件

<input type="checkbox"/> 10 秒保持で実施	<input type="checkbox"/> 両手は腰 / 視線は正面	<input type="checkbox"/> 腸骨稜が見える条件
<input type="checkbox"/> 左右同条件で比較	<input type="checkbox"/> 痛み部位を確認	<input type="checkbox"/> 必要時は 3 回反復

Trendelenburg テスト記録欄

側	骨盤	体幹代償	膝・足部	痛み	所見・メモ
右支持	<input type="checkbox"/> 低下 <input type="checkbox"/> 不変 _____	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 側屈 _____	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 膝内側 _____	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 外側 _____	_____ _____ _____
左支持	<input type="checkbox"/> 低下 <input type="checkbox"/> 不変 _____	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 側屈 _____	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 膝内側 _____	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 外側 _____	_____ _____ _____

解釈と次に見る 1 個

主所見	次に見ること	メモ
骨盤低下+外側痛	大転子周囲の圧痛 / 歩行観察	_____ _____
骨盤低下+代償強い	条件固定して片脚立位を再評価	_____ _____
鼠径部痛が主	FADIR など誘発テストへ	_____ _____

再評価メモ・次回までの方針

変化：改善 不変 悪化 再評価日： / /

