

# 上肢末梢神経麻痺 初回評価 5分フロー記録シート

病歴 → 筋力 → 感覚 → UMN → 共有の順で、初回評価と再評価をそろえるための記録用紙

患者ID		評価日	
評価者		場所	

## 初回評価 5分フロー

順番	確認すること	目的	記録欄
1	病歴：発症時期・誘因・圧迫姿勢・夜間症状	圧迫起点と急性発症の有無を整理	
2	筋力：主筋＋非同神経筋	単一末梢神経か、根・叢の関与かを分ける	
3	感覚：掌側＋背側の2点	近位・遠位の局在を方向づける	
4	UMN：反射・痙縮・共同運動	中枢性の見落としを防ぐ	
5	共有：仮説と方針を一文でまとめる	紹介・再評価・経過比較をしやすくする	

## 赤旗・中枢性の再検討チェック

- |                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 急速な進行       | <input type="checkbox"/> 強い夜間痛   |
| <input type="checkbox"/> 広範囲の感覚障害    | <input type="checkbox"/> 反射亢進    |
| <input type="checkbox"/> 痙縮          | <input type="checkbox"/> 共同運動    |
| <input type="checkbox"/> 分布で説明しにくい脱力 | <input type="checkbox"/> 医師へ早期共有 |

## 局在推定の最小セット

領域	最小セット	所見・メモ
病歴	発症時期／誘因／圧迫姿勢／夜間症状	
筋力	主筋＋非同神経筋 2つ	
感覚	掌側＋背側の2点	
統合	病歴・筋力・感覚・UMN を一文で解釈	

## 共有テンプレート・次回確認

### 共有文

ex) 病歴／筋力／感覚／UMN／方針を同じ順番で記載

---

---

### 次回確認

ex) 変化した所見・変わらない所見・追加共有の必要性

---

---