

ICU-AW 評価・MRC-SS 記録シート

評価成立条件 → MRC-SS → 48点未満の解釈 → 非典型所見・他原因 → 再評価

1 | 基本情報

患者ID / 氏名	評価1 日時	評価2 日時	
主病名・重症病態	評価者	評価間隔	24時間以上 □

2 | MRC-SS を測定できるか確認

確認項目	評価1	評価2	メモ
覚醒・指示理解	可 / 不可	可 / 不可	
十分な協力	可 / 不可	可 / 不可	
せん妄・意識障害の影響	なし / あり	なし / あり	
疼痛・固定・可動制限の影響	なし / あり	なし / あり	
MRC-SS 評価成立	可 / 不可	可 / 不可	不可なら無理に点数化しない

3 | MRC-SS (左右6筋群・0～5点)

筋群	評価1 左	評価1 右	評価2 左	評価2 右	メモ
肩関節外転	▼	▼	▼	▼	
肘関節屈曲	▼	▼	▼	▼	
手関節背屈	▼	▼	▼	▼	
股関節屈曲	▼	▼	▼	▼	
膝関節伸展	▼	▼	▼	▼	
足関節背屈	▼	▼	▼	▼	
MRC-SS 合計 (0～60)					
検査可能筋の平均MRC (空欄除外)					
点数の目安					

4 | 点数だけで決めない：臨床像・他原因を確認

重症病態後に新規に生じた急性の四肢筋力低下	□ 該当	
びまん性・概ね左右対称の筋力低下	□ 該当	
強い左右差・局所所見・脳神経症状など非典型所見	□ なし	あれば他疾患を優先して検討
他原因の検討	□ 実施	GBS / MG / 中枢病変 / 内分泌・電解質異常など
チーム共有・解釈		
再評価・追加確認		

5 | 使い方・注意

- ・MRC-SS は随意的筋力評価です。覚醒・理解・協力が得られない場合は、評価不可理由を記録します。
- ・日本集中治療医学会のPICS解説では、24時間以上あけた2回以上のMRC-SS<48、または検査可能筋の平均MRC<4を診断枠組みとして示しています。
- ・36点未満は重度筋力低下の目安です。48点未満と同列の『確定診断』として扱わず、臨床像と他原因の除外を合わせて解釈します。
- ・IMSは移動能力の評価尺度であり、MRC-SSが測れない場合のICU-AW診断の代替ではありません。

出典

日本集中治療医学会 PICS : ICU-AW <https://www.jsicm.org/provider/pics/pics02.html>

ICU-acquired weakness review (Crit Care, 2020) <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7224132/>