

【足腰（骨・関節）や歩行に異常が見られるとき用】

●歩行症状について

診察日 年 月 日

No. _____

異常のある部位	前肢： <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 後肢： <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左
歩行症状の有無	<input type="checkbox"/> 足をひきずる <input type="checkbox"/> 足を上げたまま（浮かせて）歩く <input type="checkbox"/> 足をかばって歩く <input type="checkbox"/> 上記の症状はみられない
足・腰の様子	<input type="checkbox"/> 傷がある <input type="checkbox"/> 出血がある <input type="checkbox"/> 腫れている <input type="checkbox"/> 患部に熱がある <input type="checkbox"/> 触ると嫌がる <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 特にない

●その他の歩行異常の症状について

具体的な症状	<input type="checkbox"/> ふらつく <input type="checkbox"/> 段差を嫌がる <input type="checkbox"/> 立ち上がる時によろめく <input type="checkbox"/> 腰を左右に振って歩く（モンローウォーク） <input type="checkbox"/> ウサギ跳び（両後足をそろえて地面を蹴る）のような走り方をする <input type="checkbox"/> 頭を不自然に上下させて歩く <input type="checkbox"/> 抱っこや背中を触られるのを嫌がる <input type="checkbox"/> 足を浮かせてスキップするように歩く（しばらくすると元に戻る） <input type="checkbox"/> 足先が裏返って甲を地面につけて歩く <input type="checkbox"/> 首を動かさず前につっぱたような歩き方をする <input type="checkbox"/> 旋回運動をする（意味なくグルグル回る） <input type="checkbox"/> まっすぐに歩けない・頭が傾く（斜頸） <input type="checkbox"/> 座り方がおかしい <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------	--

●時期を思い当たる原因について

いつ頃から症状に気づきましたか？	（ ）前頃から
症状の出方	<input type="checkbox"/> 突然 <input type="checkbox"/> 徐々に <input type="checkbox"/> ときどき <input type="checkbox"/> その他（ ）
思い当たる原因	ソファから飛び降りた、床で滑ったなど、思い当たる原因があれば （ ）

●その他メモ欄

※その他、気になること、受診時に先生へ伝えようとおもうことがあればメモして下さい