

病歴用紙（神経内科用）

検体番号

ふりがな  
患者氏名： \_\_\_\_\_ 患者 ID： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 （満 歳 カ月） 性別： 男 ・ 女

臨床診断： \_\_\_\_\_

検体採取部位（筋名）： \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日施行）

結果送付先 機関名： \_\_\_\_\_ 科名： \_\_\_\_\_

住所： 〒

TEL：

FAX：

主治医氏名： \_\_\_\_\_ E-mail： \_\_\_\_\_

（複数名の場合、結果送付時の宛名となる代表者名を最初に記載）

主訴： \_\_\_\_\_

現病歴： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

既往歴： \_\_\_\_\_

胎生期（正常・異常 \_\_\_\_\_）

新生児期（正常・異常 \_\_\_\_\_）

発達歴（正常・異常 \_\_\_\_\_） 処女歩行 \_\_\_\_\_ 歳

家族歴：

血族結婚（無・有 \_\_\_\_\_）

神経筋疾患（無・有 \_\_\_\_\_）

身体所見：

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

皮疹（無・有 \_\_\_\_\_）

脊柱変形（無・有 \_\_\_\_\_）

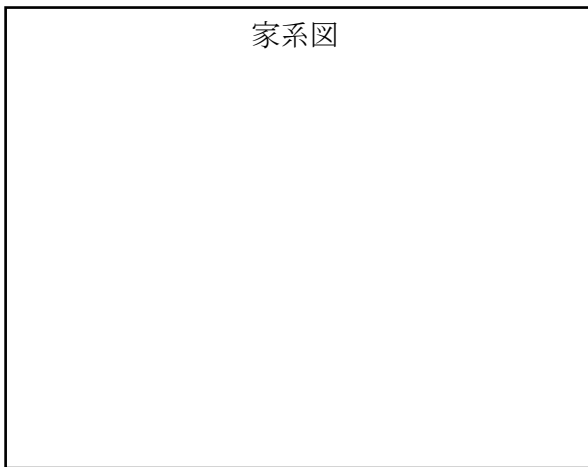
胸郭変形（無・有 \_\_\_\_\_）

関節拘縮（無・有 \_\_\_\_\_）

高口蓋（無・有 狭高口蓋・広高口蓋） 小奇形（無・有 \_\_\_\_\_）

呼吸障害（無・有 \_\_\_\_\_） その他 \_\_\_\_\_

家系図



神経学的所見：

知能（正常・境界・低下） IQ, DQ \_\_\_\_\_ HDS-R \_\_\_\_\_

脳神経系 眼瞼下垂（無・有） 眼球運動障害（無・有 \_\_\_\_\_）

顔面筋罹患（無・有） 咀嚼・嚥下障害（無・有） 発声障害（無・有）

運動系

MMT		近位筋	遠位筋
上肢	R		
	L		
下肢	R		
	L		

頸部筋力低下（無・有） 翼状肩甲（無・有）

握力（右 \_\_\_\_\_ kg / 左 \_\_\_\_\_ kg）

筋緊張（正常・低下・亢進）

筋痛（無・有 \_\_\_\_\_）

筋萎縮（無・有 \_\_\_\_\_）

筋肥大（無・有 腓腹筋・舌・その他 \_\_\_\_\_）

筋力変動（無・有 日内・週単位・月単位・その他 \_\_\_\_\_）

頸部運動制限（無・有 前屈・後屈・その他 \_\_\_\_\_）

起立異常（無・有 \_\_\_\_\_） 歩行異常（無・有 \_\_\_\_\_）

不随意運動（無・有 \_\_\_\_\_） Myotonia（無・有 \_\_\_\_\_）

深部腱反射（正常・低下・消失・亢進） 小脳症状（無・有 \_\_\_\_\_）

感覚系（正常・異常 \_\_\_\_\_） 自律神経系（正常・異常 \_\_\_\_\_）

その他 \_\_\_\_\_

検査所見：

CK \_\_\_\_\_（正常値 \_\_\_\_\_） AST \_\_\_\_\_ ALT \_\_\_\_\_

LDH \_\_\_\_\_ ESR \_\_\_\_\_ CRP \_\_\_\_\_

乳酸（血中） \_\_\_\_\_（正常値 \_\_\_\_\_）（髄液中） \_\_\_\_\_

ピルビン酸（血中） \_\_\_\_\_（正常値 \_\_\_\_\_）（髄液中） \_\_\_\_\_

各種自己抗体 \_\_\_\_\_

Aerobic exercise test \_\_\_\_\_

(Ischemic) forearm exercise test \_\_\_\_\_

筋電図 \_\_\_\_\_

神経伝導検査 \_\_\_\_\_

脳波 \_\_\_\_\_

画像所見（筋：CT・MRI・エコー） \_\_\_\_\_

（中枢神経系：CT・MRI） \_\_\_\_\_

髄液所見 \_\_\_\_\_

眼底所見 \_\_\_\_\_ 心電図 / 心エコー \_\_\_\_\_

呼吸機能 VC \_\_\_\_\_ L %VC \_\_\_\_\_ %（座位・臥位）

その他 \_\_\_\_\_