

2021 年度 M5 脳神経内科臨床実習

第 1 週目 症例報告書

グループ____ 学生番号____ 氏名_____

患者イニシャル：____・____ 性別：____ 年齢：____ 歳 (担当医_____)

主 訴：

既往歴：

家族歴：

社会歴：

現病歴：

一般身体所見

身長： cm

体重： kg

血圧： / mmHg

脈拍： 拍/分

結膜：

頸部リンパ節：

頸部血管雑音：

甲状腺：

呼吸音：

心音：

腹部：

浮腫：

神経学的所見

1. 意識：GCS JCS

2. 高次脳機能

利き手：

空間無視, 記憶障害, 失語, 失行, 失認, 失算などの有無

3. 脳神経

I) 嗅神経

II) 視神経

視力：右) 左)

視野：右) 左)

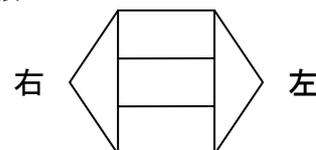
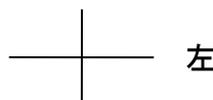
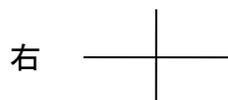
III, IV, VI) 動眼神経, 滑車神経, 外転神経

瞳孔：右) mm、辺縁 左) mm、辺縁

対光反射：右) 左)

眼球運動：

眼振：



輻輳：

眼瞼下垂：

V) 三叉神経

感覚枝 触覚：

痛覚：

運動枝：(咬筋・側頭筋)

VII) 顔面神経

運動枝

前額しわ寄せ：

閉眼 (まつげ徴候の有無)：

口角挙上・鼻唇溝：

感覚枝：(舌前 2/3 の味覚)

VIII) 内耳神経 聴力

IX, X) 舌咽・迷走神経：軟口蓋・咽頭後壁の動き

XI) 副神経：胸鎖乳突筋・僧帽筋

XII) 舌下神経：舌の偏倚、萎縮、線維束性収縮の有無

構音障害：

嚥下障害：

4. 運動系 ([] 内は選択)

筋トーン [正常、亢進 (痙縮、筋強剛)、低下]

亢進時はその部位 [頸部、右上肢、左上肢、右下肢、左下肢]

筋萎縮 [有 無] 不随意運動 (振戦、アステリキシスなど) [有 無]

Barré 徴候 (上肢)： Barré 徴候 (下肢)： 下肢 Mingazzini 徴候：

徒手筋力テスト (MMT、0~5 の 6 段階評価)

	三角筋	上腕二頭筋	上腕三頭筋	手根伸筋群	手根屈筋群	母指、小指対立筋
右						
左						
	腸腰筋	大腿四頭筋	大腿屈筋群	前脛骨筋	下腿三頭筋	
右						
左						

5. 反射

腱反射 (- : 消失、± : 減弱、+ : 正常、# : やや亢進、## : 亢進、4+ : 著明に亢進)

	下顎	上腕二頭筋	橈骨	上腕三頭筋	膝蓋腱	アキレス腱
右						
左						
	Hoffmann	Trömner	Babinski	Chaddock		
右						
左						

6. 協調運動

鼻指鼻試験 :

踵膝試験 :

手回内・回外試験 :

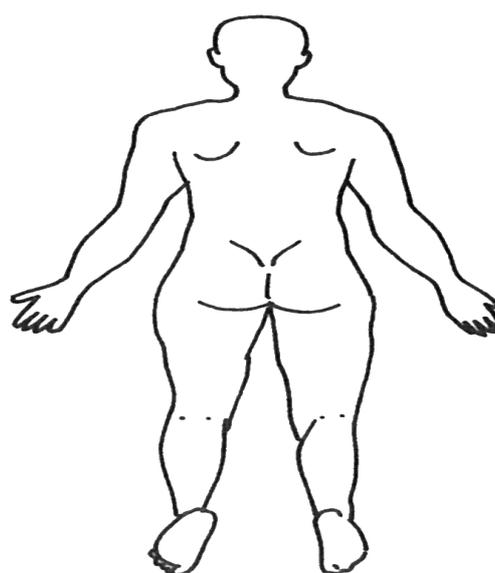
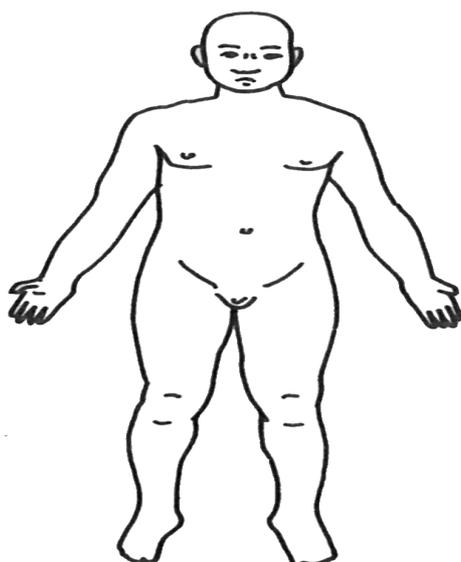
7. 感覚系

触覚 :

痛覚 :

振動覚 :

(鈍麻または過敏な領域を図示)



8. 起立・歩行

Romberg 徴候 :

片足立ち :

通常歩行 :

つぎ足歩行 :

9. その他 (髄膜刺激徴候, 自律神経症候など)

10. 臨床経過のまとめ : (病歴を 1 行程度で簡潔に)

診察所見のまとめと予測される障害部位 :

鑑別診断

項目 10 のまとめを踏まえ、可能性の高い疾患から順に 8 つ挙げる

- | | |
|---|---|
| ① | ② |
| ③ | ④ |
| ⑤ | ⑥ |
| ⑦ | ⑧ |

鑑別に必要な検査と結果, 今後必要な検査などについて考察

画像や病理のスケッチなど

最終診断

治療、現在の状況など

参考文献