

# 2021年度 江戸川区野球ひじ検診 アンケート・評価用紙

なまえ： \_\_\_\_\_ 性別： 男 / 女 身長： \_\_\_\_\_ cm 体重： \_\_\_\_\_ kg  
生年月日(年齢)： 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( 才 ) \_\_\_\_\_ 野球を始めた学年： \_\_\_\_\_ 年生  
チーム名： \_\_\_\_\_ ポジション (よく守る順に2つ)： ① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_  
利き投げ： \_\_\_\_\_ 右投げ / \_\_\_\_\_ 左投げ 利き打ち： \_\_\_\_\_ 右打ち / \_\_\_\_\_ 左打ち

- 【 ひじの痛みについて 】  
1. 痛くなったことがない      2. 痛かったけど“今は”痛くない      3. 今痛い
- 【 ひじは、どのように痛くなりましたか? (上の質問で、2か3と答えた選手に聞きます) 】  
・1球で急に痛くなった      ・少しずつ痛くなった      ・いつから痛いかわからない
- 【 かたの痛みについて 】  
1. 痛くなったことがない      2. 痛かったけど“今は”痛くない      3. 今痛い
- 【 かたは、どのように痛くなりましたか? (上の質問で、2か3と答えた選手に聞きます) 】  
・1球で急に痛くなった      ・少しずつ痛くなった      ・いつから痛いかわからない
- 【 ひじやかたが痛いと感じたときに、家族や指導者に相談 (そうだん) しましたか? 】  
相談しなかった      /      相談した
- 【 1週間にチームでの練習と試合は何日ありますか? 】  
1週間に \_\_\_\_\_ 日
- 【 1週間のチームの練習時間は合計どのくらいですか? 】  
1週間に \_\_\_\_\_ 時間
- 【 1日にどのくらい全力投球をしますか? 】  
1日に \_\_\_\_\_ 球
- 【 前回 (ぜんかい) のひじ検診に参加しましたか? 】  
参加していない      /      参加した

## 【評価用紙】

■エコー 右肘 ( 無 S ・ I ・ II ・ III )  
左肘 ( 無 S ・ I ・ II ・ III )

■圧痛(投球側) 内側上顆 ( なし ・ 上 ・ 中 ・ 下 )  
腕橈関節 ( なし ・ あり )

■関節可動域制限 肘関節伸展/屈曲 ( なし あり / なし あり )  
前腕回内/回外 ( なし あり / なし あり )

■外反ストレステスト ( - / + )

■MovingValgusTest ( - / + )

■MilkingManeuverTest ( - / + )