

レッドフラグチェックをお願いします 9/●● ●●時ころ 主訴 背中の痛みしびれ >
>レッドフラグ項目 突然発症のしびれ(数分～数時間以内) → なし 急速に進行する筋力低下を伴うしびれ(数時間～数日) → なし 呼吸困難を伴うしびれ → なし 馬尾症候群の徴候(サドル麻痺、尿閉／失禁、便失禁、括約筋障害) 特定の髄節以下での視野性しびれ → なし 顔面＋体幹で同時に起こるしびれ → なし 対称的に進行する「手袋靴下型」のしびれ＋運動障害 → なし 基礎疾患・既往ありの新規しびれ (がん、糖尿病、HIV、RA、免疫阻害など)→なし 入力項目 年齢・性別 30代 男性 しびれの部位・分布 背中の肩甲骨周辺のしびれ 痛み 発症速度(突然／亜急性／慢性) 慢性 随伴症状(筋力低下・排尿障害・呼吸困難など)なし これまでの歴史(がん、糖尿病、免疫抑制、感染リスクなど) なし 筋緊張が原因だと思われる 背部のしびれを訴えてる部位が硬かった レッドフラグは問題ないと思われる

ChatGPT:

✓ レッドフラグチェックの結果をまとめます。

入力情報

- ・ 日時:2025年9月●●日 ●●時頃
- ・ 年齢・性別:30代男性
- ・ 主訴:背中の痛みとしびれ(肩甲骨周辺)
- ・ 発症速度:慢性
- ・ 随伴症状:なし(筋力低下・排尿障害・呼吸困難なし)
- ・ 既往歴・基礎疾患:なし(がん、糖尿病、免疫抑制なし)
- ・ 触診所見:しびれ訴える部位の筋緊張あり

レッドフラグ項目チェック

- ・ 突然発症のしびれ → なし
- ・ 急速に進行する筋力低下を伴うしびれ → なし
- ・ 呼吸困難を伴うしびれ → なし
- ・ 馬尾症候群(サドル麻痺、尿閉／便失禁、括約筋障害) → なし
- ・ 特定髄節以下での感覚障害 → なし

- ・ 顔面＋体幹同時のしびれ → なし
 - ・ 手袋靴下型の対称性感覚障害＋運動障害 → なし
 - ・ 既往疾患に関連する新規しびれ(がん、糖尿病など) → なし
-

判定

今回のケースは レッドフラグに該当なし。

→ 急を要する重篤疾患を示唆する所見は現時点では認められません。

コメント

- ・ 主訴が「慢性の肩甲骨周辺のしびれ・痛み」で、局所の筋緊張も観察されているため、筋筋膜性・整形外科的要因が疑われる状況です。
 - ・ ただし、「しびれ」が慢性的に続く場合は、**頸椎由来の神経症状**や**末梢神経絞扼**の可能性もあるため、症状が悪化・拡大・持続する場合は整形外科での精査が望ましいです。
-

📌 結論:現時点ではレッドフラグなし。経過観察でよいが、進行や範囲拡大があれば医師紹介を推奨。

次回チェック項目として「**頸椎由来の神経症状**(頸部可動域や放散痛の有無)」を確認するとさらに安心です。

追加で「**頸椎チェックリスト**」も必要ですか？

あなた:

わかりました 手のしびれを訴える場合や、長引く場合には徒手検査を行ったり整形外科受診を視野に入れていこうと思います

ChatGPT:

はい、その判断はとても適切です 🍀

補足ポイント

- **手のしびれを訴える場合**
 - 頸椎(特に C5～C7)の神経根障害や胸郭出口症候群なども考慮されます。Spurling テストやジャクソンテストなど徒手検査で誘発できるか確認すると有用です。
- **長引く場合(数週間以上改善なし)**
 - 画像検査(MRI/レントゲン)で頸椎病変や椎間板ヘルニアの有無を確認することが望ましいので、整形外科受診を勧めるのが安全です。
- **経過観察の目安**
 - しびれが範囲拡大していないか
 - 筋力低下や巧緻運動障害が出ていないか
 - 夜間痛・安静時痛が強くなっていないか

こうした観点を定期的にチェックしていれば、安心して経過を追えると思います。

📄 必要なら「頸椎神経根症の簡易チェックリスト(徒手検査を含む)」を作ってお渡しできますが、ご用意しますか？