

# 誤嚥性肺炎 予防バンドル 日次記録シート

## 基本情報

患者 ID \_\_\_\_\_

評価日 \_\_\_\_\_

評価者 \_\_\_\_\_

場所 \_\_\_\_\_

## 評価前確認 / 固定条件

覚醒  食前眠気  協力可

湿声  痰  咳弱い

口腔乾燥  舌苔  義歯

姿勢不安定  息切れ  発熱

ex) むせ増加、食前の眠気、口腔乾燥

## 予防バンドル7項目チェック

項目	今日の確認	実施 / 介入	再評価 / 共有
体位	<input type="checkbox"/> 摂食姿勢 <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> 睡眠時挙上	ex) 座位調整、支持物調整	ex) 湿声↓、むせ減少
口腔	<input type="checkbox"/> 乾燥 <input type="checkbox"/> 舌苔 <input type="checkbox"/> 食渣 <input type="checkbox"/> 義歯	ex) ケア前後の体位、連携	ex) 声質改善、咳減少
離床活動	<input type="checkbox"/> 端座位 <input type="checkbox"/> 起立 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 午後傾眠	ex) 座位 10 分、立位 1 分	ex) 覚醒↑、呼吸安定
呼吸	<input type="checkbox"/> 呼吸数 <input type="checkbox"/> 努力感 <input type="checkbox"/> 胸郭可動	ex) 呼吸調整、胸郭介入	ex) 呼吸数↓、息切れ軽減
咳嗽排痰	<input type="checkbox"/> 咳の強さ <input type="checkbox"/> 痰量 <input type="checkbox"/> 粘稠度	ex) 排痰体位、咳嗽練習	ex) 痰が出しやすい
水分栄養	<input type="checkbox"/> 摂取量 <input type="checkbox"/> 水分時刻 <input type="checkbox"/> 食事量	ex) 間飲、食前後条件整理	ex) 乾燥↓、食事量維持
服薬覚醒	<input type="checkbox"/> 眠気 <input type="checkbox"/> 口渇 <input type="checkbox"/> 時間帯の崩れ	ex) 実施時刻調整、共有	ex) 食前覚醒改善

## 一言まとめ / 次回共有

### 優先課題

ex) 食前の姿勢と口腔乾燥を優先

### 共有 / 中止メモ

ex) 湿声持続なら中止し再確認

## 1行記録 (所見 → 判断 → 介入 → 再評価)

ex) 湿声↑・食前傾眠 → 条件不安定 → 座位調整+口腔ケア後に再確認 → 湿声↓