

# ブレデンスケール 運用 5分フロー記録シート

弱点 → ケア → 記録 → 再評価 を A4 1枚で整理

患者 ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____
疾患・背景	_____	体位・移乗条件	_____

- 1 採点・背景 直近 24 時間
- 2 弱点整理 最低点を残す
- 3 即時ケア 今日の 1 手
- 4 記録 1 行で共有
- 5 再評価 条件固定

### 1 採点・背景確認

<input type="checkbox"/> 直近 24 時間	<input type="checkbox"/> 離床量
<input type="checkbox"/> 同じ時間帯	<input type="checkbox"/> 栄養・摂取
<input type="checkbox"/> 皮膚所見	<input type="checkbox"/> 体位変換
<input type="checkbox"/> 失禁・発汗	<input type="checkbox"/> 支持面

共有事項 \_\_\_\_\_

### 2 弱点項目・優先順位

弱点項目	主	副	手がかり
感覚知覚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
湿潤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
活動 / 可動性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
栄養	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
摩擦・ずれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### 3 即時ケアの最小セット

弱点	今日のケア	条件 / 担当
湿潤	_____	_____
活動	_____	_____
可動性	_____	_____
栄養	_____	_____
摩擦・ずれ	_____	_____

### 4 今日の記録

弱点 (点数) \_\_\_\_\_

1 行記録 \_\_\_\_\_

OK 条件 \_\_\_\_\_

注意 / 中止 \_\_\_\_\_

### 5 再評価・申し送り

固定条件 \_\_\_\_\_

体位 / 支持面 \_\_\_\_\_

離床量 / 介助 \_\_\_\_\_

次回確認 \_\_\_\_\_

申し送り \_\_\_\_\_

**使い方メモ** 総合点だけでなく最低点項目を残します。弱点が複数ある日は「外力 → 皮膚環境 → 栄養」の順で優先づけ、記録は「弱点 (点数) → ケア → 変化」の 1 行で統一します。