

# ブレデンスケール（褥瘡リスク）記録シート

BRADEN / ver. 2026-03-03

患者 ID	評価日
評価者	場所（病棟／在宅など）
支持面（マットレス等）	体位・背上げ角度（目安）

## 評価前に固定する 6 点セット（再評価の再現性）

固定項目	チェック（固定できたら □ に✓）	メモ
評価期間：直近 24 時間の実態	□	
体位・背上げ：基準角度と保持時間	□	
支持面：マットレス／クッションの種類	□	
排泄・湿潤：おむつ／交換頻度／スキンケア	□	
移乗・体位変換：引きずり回避（ずれ対策）	□	
栄養：摂取量（%）／体重変化／連携先	□	

## 採点記録（点数＋根拠メモ）

領域（項目名）	配点	スコア	根拠メモ（短文）
感覚知覚	1-4		
湿潤	1-4		
活動	1-4		
移動	1-4		
栄養	1-4		
摩擦・ずれ	1-3		
合計（Total）	6-23		

## 再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------