

療養病棟・慢性期 改定初動 5分フロー記録シート

医療区分・離床・拘束最小化・記録共有を A4 1 枚で整理

基本情報

| | | | |
|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 病棟 / ユニット _____ | 実施日 _____ | 担当 / 会議 _____ | 対象論点 / 背景 _____ |
| 参加職種 _____ | 期限 / 見直し日 _____ | 共有先 _____ | 備考 _____ |

Step 1
赤旗確認

Step 2
論点整理

Step 3
最小確認

Step 4
決定事項

Step 5
再評価

Step 1 赤旗・背景確認

ex) 急変徴候 / 発熱 / 脱水 / 共有漏れ

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 急変・安全 | <input type="checkbox"/> 発熱 / 脱水 |
| <input type="checkbox"/> 眠気 / せん妄 | <input type="checkbox"/> 転倒リスク |
| <input type="checkbox"/> 服薬変化 | <input type="checkbox"/> 共有漏れ |

共有メモ _____

Step 2 論点の当たり付け

| 論点 | 主 | 副 | メモ |
|-------|--------------------------|--------------------------|-------|
| 医療区分 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 6割要件 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 離床・活動 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 拘束最小化 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| 記録・監査 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |

Step 3 最小確認セット

| 項目 | 現状 / 根拠メモ | 状態 |
|---------|---------------------------|---|
| 判定表 | ex) 医療区分 2・3 の対象、例外、承認者 | <input type="checkbox"/> 更新済 <input type="checkbox"/> 要修正 |
| 中止 / 再開 | ex) 離床を止める条件、戻す条件を 1 行で統一 | <input type="checkbox"/> 共有済 <input type="checkbox"/> 未統一 |
| 共有様式 | ex) リハ・栄養・口腔の起動文、申し送り文 | <input type="checkbox"/> 1 つに統一 <input type="checkbox"/> 分散 |
| 拘束最小化 | ex) 巡回、用具管理、解除提案の担当 | <input type="checkbox"/> 役割明確 <input type="checkbox"/> 要整理 |
| 実績 / 集計 | ex) 監査で追う項目、締め日、集計者 | <input type="checkbox"/> 固定済 <input type="checkbox"/> 未固定 |

Step 4 本日の決定事項

主決定 ex) 今週そろえる論点を 1 つ決める _____

OK 条件

保留 / 調整条件

Step 5 再評価・共有

期限 _____

担当 _____

共有先 _____

次回確認 _____

共有事項・次回申し送り

ex) 家族説明 / 判定表更新 / 会計確認事項

今日の主問題

ex) 体重増加 / 息切れ

次回の条件固定

ex) 評価日 / 記録条件