

DM 糖尿病 (DM) リハ評価記録シート

※本紙は記録用です。項目文や採点基準の文章は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者・場所		病型・薬剤・体調	

初回に固定する 6 点セット (安全管理と再評価の再現性)

固定項目	チェック (固定できたら □ に✓)	メモ
低血糖リスク	<input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> SU薬 <input type="checkbox"/> 低血糖既往 <input type="checkbox"/> 補食あり	頻度・時間帯
足の確認	<input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> 胼胝 <input type="checkbox"/> 亀裂 <input type="checkbox"/> 爪 <input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 疼痛	しびれ・靴ずれ
LOPS	<input type="checkbox"/> 10 g <input type="checkbox"/> 振動覚 <input type="checkbox"/> 反射 <input type="checkbox"/> 左右差確認	部位・要約
PAD兆候	<input type="checkbox"/> 跛行 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 皮膚色 <input type="checkbox"/> 末梢脈	ABI / TBI 情報
合併症	<input type="checkbox"/> 網膜症 <input type="checkbox"/> 腎機能 <input type="checkbox"/> 自律神経 <input type="checkbox"/> 起立時症状	高負荷回避点
強度管理	<input type="checkbox"/> RPE 固定 <input type="checkbox"/> 中止条件共有 <input type="checkbox"/> 休憩条件共有	開始量・次回条件

評価記録 (所見+対応メモ)

評価項目	確認内容	結果 / リスク	対応メモ (短文)
低血糖	薬剤・既往・自己対処		
足部	皮膚・爪・靴・疼痛		
感覚	10 g・振動覚・反射		
血流	跛行・冷感・脈拍・既往		
合併症	網膜症・腎機能・自律神経		
運動耐容能	歩行量・RPE・立ち上がり・転倒歴		
総合判断	低・中・高リスク		次回の方針

再評価メモ (反応・教育・次回確認)
