

EDEMA

浮腫評価 記録シート

※本紙は記録用です。評価条件の固定と経時変化の確認に使用します。

基本情報			
患者 ID		評価日	
評価者		場所	
評価部位		診断・既往	

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	メモ
体位・安静	<input type="checkbox"/> 仰臥位 <input type="checkbox"/> 端座位 <input type="checkbox"/> 5 分安静	
測定部位	<input type="checkbox"/> 足背 <input type="checkbox"/> 前脛骨部 <input type="checkbox"/> 外果周囲	
押圧条件	<input type="checkbox"/> 2~5 秒 <input type="checkbox"/> 垂直押圧 <input type="checkbox"/> 左右同条件	
周径条件	<input type="checkbox"/> 測定点固定 <input type="checkbox"/> 同メジャー <input type="checkbox"/> 同張力	
測定時刻	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 同時刻帯	
安全確認	<input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> 皮膚トラブル <input type="checkbox"/> 急な片側腫脹なし	

評価記録 (所見+数値+判断)			
項目	基準/選択	記録	根拠メモ
pitting	1+~4+		
左右差	右>左 / 左>右 / 差なし		
皮膚所見	発赤・熱感・硬化・肥厚		
周径	cm 記録		
日内変動	朝<夕 / 不変 / その他		
鑑別	全身性 / 局所性		
介入判断	観察 / 相談 / 圧迫検討		
総合判定	軽度 / 中等度 / 高度		

再評価メモ (イベント・条件差・介入更新など)