

IAD と褥瘡の観察・記録シート

最小7項目を同じ順番で残し、比較と再評価につなげる1枚です

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____

固定条件 / 評価前確認

固定条件 / 評価前確認	チェック
失禁曝露あり（尿 / 便 / 下痢）	<input type="checkbox"/>
圧迫・ずれが続いている	<input type="checkbox"/>
医療機器の当たりがある	<input type="checkbox"/>
赤旗所見がある	<input type="checkbox"/>

使い方メモ

- ・原因を先に確認する
- ・分布・境界・所見を同じ順番で書く
- ・介入と再評価時刻まで残す

観察・記録（最小7項目）

項目	観察 / 記録
部位	
分布	びまん性 / 骨突出部一致 / その他
境界	明瞭 / 不明瞭 / 混在
所見	発赤 / 浸軟 / びらん / 水疱 / 壊死 / 疼痛
失禁曝露	尿 / 便 / 両方 / 下痢 / 曝露時間
機械的負荷	圧 / ずれ / 座位前滑り / 医療機器
介入 + 再評価予定	洗浄・保湿・バリア / 除圧 / 再評価日時

判定 / 共有メモ

仮置き判定	<input type="checkbox"/> IAD <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 混在 <input type="checkbox"/> 要相談
共有事項 次回申し送り	_____ _____ _____ _____