

徒手胸郭伸張法 記録シート

※ 本紙は記録用です。手順や項目文の全文は含みません。

| | | | |
|-------|--|--------|--|
| 患者 ID | | 評価日 | |
| 評価者 | | 場所 | |
| 体位・部位 | | 疼痛・留意点 | |

実施前に固定する 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 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> に✓） | メモ |
|--------|--|----|
| バイタル基準 | <input type="checkbox"/> SpO2 <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> 血圧 | |
| 呼吸困難感 | <input type="checkbox"/> Borg <input type="checkbox"/> NRS <input type="checkbox"/> 会話困難なし | |
| 疼痛条件 | <input type="checkbox"/> 安静時 <input type="checkbox"/> 咳時 <input type="checkbox"/> 体位変換時 | |
| 体位・部位 | <input type="checkbox"/> セミファウラー <input type="checkbox"/> 側臥位 <input type="checkbox"/> 前胸部 <input type="checkbox"/> 側胸部 <input type="checkbox"/> 後胸部 | |
| 介助条件 | <input type="checkbox"/> 説明済み <input type="checkbox"/> 休息 30-60 秒 <input type="checkbox"/> 中止基準共有 | |
| 出口手技 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ACBT <input type="checkbox"/> ハフティング <input type="checkbox"/> PEP | |

実施記録（Before / After + 根拠メモ）

| 観察項目 | Before | After | 根拠メモ（短文） |
|-------------|---|-------|----------|
| SpO2 | | | |
| HR | | | |
| RR | | | |
| 呼吸困難感（0-10） | | | |
| 疼痛（NRS） | | | |
| 胸郭拡張・呼吸仕事量 | | | |
| 咳嗽・喀痰の変化 | | | |
| 総合判定 | <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 次手技へ | | |

再評価メモ（条件差・反応・次手技・介入更新など）

| |
|--|
| |
| |