

# 褥瘡 × 低栄養 初動 48 時間 記録シート

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____

<b>危険サイン</b> 急変・発熱	<b>摂取確認</b> 食事量・体重	<b>当たり確認</b> 踵骨・仙骨・ずれ	<b>48h 方針</b> 補食・体位・再評価
-----------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------

**Step 1 危険サイン**  
急変・発熱・眠気増強  
 発熱  急変  眠気増強  強い痛み  
ex) 発熱あり、傾眠強く昼食中止  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Step 2 摂取確認**  
食事量・体重・浮腫をみる  
 食事 7 割未満  体重減少  
 浮腫 / 脱水  
ex) 喫食率 5 割、1 か月で 2 kg 減  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Step 3 当たり / ずれ**  
踵骨・仙骨・大転子・前滑り  
 踵骨浮き  仙骨当たり  大転子当たり  前滑り / ずれ  
 頭側挙上で増悪  支持面調整あり  
ex) 30 度側臥位で仙骨圧軽減、頭側挙上で前滑り増  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Step 4 48 時間で残す条件**  
補食・体位・再評価時刻を決める  
 補食 / ONS  体位条件固定  再評価時刻  共有済み  
ex) 15 時補食、踵骨浮かし固定、明朝に皮膚と喫食率を再確認  
今日残す条件 / 再評価メモ  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**共有事項 / 次回申し送り**  
ex) 大きな体位変換は困難。小さな体位調整を優先し、食後の補食導線を継続。  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_