

# PI Nutrition

## 褥瘡栄養介入記録シート

※本紙は記録用です。必要量・差分・介入方針を1枚で整理します。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
創部・病期		病態制限（任意）	

### 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（固定できたら□に✓）	メモ
体位・除圧条件	<input type="checkbox"/> クッション <input type="checkbox"/> 体位変換間隔 <input type="checkbox"/> 座位時間	
食事形態・介助	<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> とろみ <input type="checkbox"/> 介助量	
摂取記録の方法	<input type="checkbox"/> 摂取率 <input type="checkbox"/> 量 (kcal) <input type="checkbox"/> 間食・ONS 含む	
体重・浮腫確認	<input type="checkbox"/> 直近体重 <input type="checkbox"/> 浮腫部位 <input type="checkbox"/> 脱水所見	
病態制限	<input type="checkbox"/> 腎機能 <input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 血糖 <input type="checkbox"/> 下痢・便秘	
再評価条件	<input type="checkbox"/> 日付固定 <input type="checkbox"/> 悪化時前倒し <input type="checkbox"/> 退院前確認	

### 栄養評価・介入記録（必要量+所見）

確認項目	目安	実測・所見	根拠メモ（短文）
総エネルギー	30-35 kcal / kg / 日		
蛋白	1.2-1.5 g / kg / 日		
水分	病態に応じて個別設定		
摂取率	直近3日で確認		
体重変化	1-3か月の推移		
浮腫・脱水	あり/なし/部位		
ONS・補助食品	目的・時間帯を記録		
再評価日	1-2週/条件変化時		
優先課題（Top 3）	記入		

### 再評価メモ（イベント・条件差・介入更新など）
