

# PU RECORD

褥瘡リスク 共通記録シート（A4）

※スコア算出は各スケールの正規様式に従ってください（本紙は共通フォーマット）。

日付		使用スケール	
場面		再評価予定	
合計スコア		リスク層別	

## 変化点（状態変化があったらメモ）

観点	変化（短文）	メモ
体重変化		
活動性		
失禁・湿潤		
栄養（摂取）		

## 介入プラン（リスク層別の例）

領域	高リスク	中リスク	低リスク
体位変換	1-2h 毎+クッション併用	2-3h 毎+観察強化	状況に応じ実施
寝具・座面	高機能マットレス/クッション	中等度マットレス/クッション	標準
皮膚ケア	保湿+バリア/失禁ケアを固定	保湿+失禁ケア	日常ケア
栄養	栄養介入（必要時サブリ）	摂取状況の把握	通常食で可

## 再評価メモ（変更点だけ残す）
