

脳卒中リハ評価記録シート

安全 → 主要評価 → 再評価の流れを1枚で整理

患者情報			
患者ID		評価日	
評価者・病期		主病名・病型	
装具・補助具・酸素		主訴・生活課題	

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	メモ
体位・開始姿勢	<input type="checkbox"/>	
装具・補助具	<input type="checkbox"/>	
介助量・見守り	<input type="checkbox"/>	
靴・環境・床条件	<input type="checkbox"/>	
時間帯・疲労・服薬	<input type="checkbox"/>	
バイタル・症状の基準	<input type="checkbox"/>	

主要評価の記録（病期に応じて使用）			
領域（項目名）	単位	結果	根拠メモ
重症度（NIHSS/JSS）	尺度		
意識（JCS/GCS）	尺度		
体幹（FACT/TCT）	尺度		
運動（SIAS/BRS）	尺度		
バランス（BBS/FRT）	尺度		
移動（TUG/10 m）	秒・m		
ADL/IADL（BI/FIM/Lawton）	尺度		
高次脳（CBS/SCP等）	尺度		
主結論（今日のボトルネック）	-		

再評価メモ（条件差・変化量・次アクション）

病期ごとの主役	
急性期	安全・離床
回復期	障害像・体幹
生活期	転倒・参加