

# Support Surface

## 体圧分散マットレス 選定・見直し 記録シート

※本紙は記録用です。商品名の記載は任意です。項目文の引用は含みません。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
リスク (任意)		体重・浮腫 (任意)	

### 導入前に固定する 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"/> )	メモ
皮膚所見	<input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> 圧痕 <input type="checkbox"/> びらん <input type="checkbox"/> 疼痛	
体動 (寝返り)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
夜間体位変換	<input type="checkbox"/> 2 時間 <input type="checkbox"/> 3-4 時間 <input type="checkbox"/> 回らない	
離床目標	<input type="checkbox"/> 端座位 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 立位・歩行	
困りごと	<input type="checkbox"/> 底づき <input type="checkbox"/> ずれ <input type="checkbox"/> 蒸れ <input type="checkbox"/> 睡眠	
記録の粒度	<input type="checkbox"/> 所見 + 対応 1 行 <input type="checkbox"/> 条件差の回は比較しない	

### 観察と評価 (0-2 点 + 根拠メモ)

領域 (観察軸)	配点	スコア	根拠メモ (短文)
皮膚 (発赤 / 圧痕)	0-2		
底づき (圧の残存)	0-2		
ずれ (せん断)	0-2		
体動 (寝返り)	0-2		
離床 (起き上がり / 端座位)	0-2		
呼吸・睡眠	0-2		
合計 (Total)	0-12		

### 再評価メモ (イベント・条件差・介入更新など)

<hr/>
---