

急性期リハ 72 時間初回介入チェックシート

基本情報

患者 ID	評価日	評価者
入院日時	72 時間締切	病棟・場所

当日の前提・安全確認

- 医師指示・安静度 _____
- 循環・呼吸の安定性 _____
- 意識・会話成立 _____
- 実施困難要因の有無 _____
- 中止ラインの共有 _____

※ 実施困難時は、保留理由と再評価時点を短く残す

記録で残したい要点

※ 保留と実施のどちらでも、短く残したい項目を整理

- 保留理由 _____
- 再評価時点 _____
- 再評価担当 _____
- 手段・時間・強度 _____
- 反応 _____
- 次回条件 _____

72 時間進行チェック

時間帯	ねらい	確認・実施	記録メモ
0～24 時間	開始可否を決める	<ul style="list-style-type: none">・禁忌確認・指示・安静度確認・保留なら理由と再評価時点…	_____ _____ _____
24～48 時間	初回介入を成立させる	<ul style="list-style-type: none">・評価＋最小介入・時間・強度を短くそろえる・反応を確認する	_____ _____ _____
48～72 時間	継続可否と共有	<ul style="list-style-type: none">・反応再評価・負荷の前進／保留を判断・共有先と次回条件を残す	_____ _____ _____

初回介入サマリー

短く要約して残す

次回計画・再評価メモ

実施条件・再評価時点を優先

