

身体計測 再評価・比較記録シート

左右差・前回差（Δ）と測定条件を同じ欄に残す

用途：筋萎縮・浮腫・栄養・腹囲・適合の経時比較

患者 ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	測定時刻	_____

測定前にそろえる条件（同条件で比較するための確認）

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 目的
筋萎縮・浮腫・栄養など | <input type="checkbox"/> 測定点
ランドマーク+距離 |
| <input type="checkbox"/> 体位
背臥位・座位・立位 | <input type="checkbox"/> 張力
締め過ぎない |
| <input type="checkbox"/> 肢位
膝伸展・回旋中間など | <input type="checkbox"/> 時刻
同時刻・介入前後 |

測定目的・特記事項

比較記録欄（左右差・前回差・所見をセットで残す）

測定項目・部位	前回	今回	Δ	左右差	解釈・所見
例：膝蓋骨上縁+10cm	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

併記所見チェック

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 圧痕 | <input type="checkbox"/> 熱感 | <input type="checkbox"/> 疼痛 |
| <input type="checkbox"/> 皮膚トラブル | <input type="checkbox"/> 圧迫・装具 | <input type="checkbox"/> 活動量変化 |

まとめ・次回にそろえる条件

解釈・次の対応

次回そろえる条件

