

DDTI / DU 判定・再評価シート

A4 / 1 ページ

創底が見えるか、深部損傷を疑う急性サインが強いかを整理する判定補助シートです。

基本情報

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
部位		再評価予定日	

判定前にそろえる条件

確認項目	確認	メモ
体位・除圧条件をそろえる	<input type="checkbox"/>	
観察部位・照明・視認条件をそろえる	<input type="checkbox"/>	
疼痛・安全面を確認する	<input type="checkbox"/>	

※ 条件差がある場合は、メモ欄に短く残します。

30 秒判定フロー

1 創底（最深部）が見える	YES D3～D5 を判定	NO 次へ
2 壊死で創底が見えない	YES DU を検討	NO 次へ
3 深部損傷を疑う急性サインが強い	YES DDTI を検討	NO 経過観察

視診・触診で残す所見

色調	暗赤 / 紫 / 発赤 など	硬さ	firm / boggy / 変化なし
温度差	warm / cool / なし	疼痛・訴え	あり / なし / 記載
表皮変化	水疱 / 剥離 / なし	壊死・創底	見える / 見えない

判定・根拠

- D3～D5
 DU
 DDTI
根拠メモ

再評価で見える項目

- 色調の拡大・変化
 温度差の変化
 水疱 / 表皮変化
 硬さの変化
 疼痛・違和感
 創底が見えるか