

GCS 記録シート

E / V / M ・ NT ・ 刺激条件を同じ欄で残す

基本情報

患者 ID _____ 評価日 _____
評価者 _____ 場所 _____

評価前にそろえる条件

- 体位 呼名・声量 刺激部位 時刻 鎮静・鎮痛薬
 挿管・気管切開 失語・聴力 麻痺・拘縮 SpO2 / 循環 低血糖の可能性

条件メモ： _____

E / V / M 記録欄

項目	点数	反応・根拠	条件・所見
E 開眼 4-1	E = _____	自発・呼名・大声・刺激への反応 _____	声量、刺激の種類・部位、開眼の持続 _____
V 言語 5-1 / NT	V = _____	見当識、会話の一貫性、発語の有無 _____	挿管、気切、失語、鎮静などの障壁 _____
M 運動 6-1	M = _____	指示動作、局在、逃避などの最良反応 _____	左右差、麻痺、拘縮、評価した部位 _____

NT・評価障壁・左右差メモ

V=NT の理由 (挿管・気管切開・失語・鎮静など)

左右差・麻痺・拘縮・その他の評価障壁

再評価・比較欄

時刻	GCS (内訳)	条件	変化・申し送り
前回 _____	E V M _____	体位・刺激・薬剤 _____	_____
今回 _____	E V M _____	体位・刺激・薬剤 _____	_____
再評価 _____	E V M _____	体位・刺激・薬剤 _____	_____

再評価メモ・申し送り

例：前回との差分、評価条件の違い、主治医・看護師へ共有する要点