

間接熱量測定 (IC) 記録シート

REE・RQ・測定条件・再測定の判断を1枚で記録する

基本情報			
患者ID	_____	評価日	_____
評価者	_____	場所	_____

測定前にそろえる条件		
確認	項目	記入欄
<input type="checkbox"/>	安静	例：測定前安静 20～30 分、直前の離床なし
<input type="checkbox"/>	姿勢	例：背臥位／半座位／座位、前回と同条件
<input type="checkbox"/>	酸素・換気	例：O ₂ 流量、FiO ₂ 、換気設定、リークの有無
<input type="checkbox"/>	体動・会話・咳	例：体動、不穏、咳嗽、吸引、会話の有無
<input type="checkbox"/>	測定時間	例：短すぎない、steady state の確認

主要値と一言解釈			
項目	今回	前回との差	メモ
REE	kcal/日	± kcal	測定条件を合わせて比較
RQ	_____	_____	高値/低値時は条件不良も確認
測定品質	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 要再測	_____	体動・咳・リーク・不穏など
一言解釈	_____	_____	妥当 / 条件不良疑い / 過不足疑い

RQ・REE の読み取りメモ		
<input type="checkbox"/> RQ 低め 絶食・低栄養・リーク・条件不良を確認	<input type="checkbox"/> RQ 妥当 REE を起点に、摂取率や離床量でレンジ調整	<input type="checkbox"/> RQ 高め 体動・過換気・糖質過多・投与過多を確認
REE 解釈・補足（病期、摂取率、体重/浮腫、離床量、炎症など）		

次の1手・再測定計画	
栄養レンジ	例： _____ ～ _____ kcal/日 摂取率・体重・離床量で調整
再測定タイミング	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 翌日 <input type="checkbox"/> 2～4 日 <input type="checkbox"/> 1週間前後 理由： _____
次に確認する項目	<input type="checkbox"/> 摂取率 <input type="checkbox"/> 体重/浮腫 <input type="checkbox"/> 発熱/炎症 <input type="checkbox"/> 離床量 <input type="checkbox"/> 創傷 <input type="checkbox"/> 疲労
申し送り	_____

自由記載・経過メモ

