

PEP 呼吸法 5分確認シート

開始前・実施中・終了後を同じ順で確認し、次回調整まで残すための記録用です。

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

1. 開始前チェック（目的・前提条件）

目的 排痰 肺拡張 自己排痰練習 その他

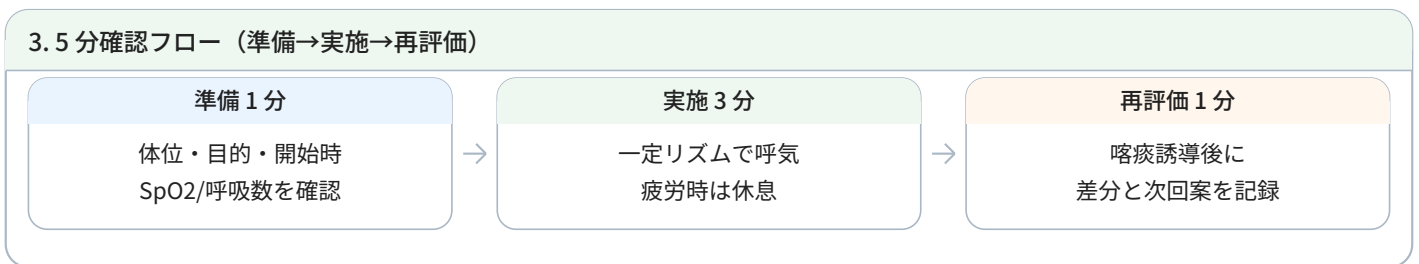
前提 指示理解可 座位安定 休息後実施 医師指示確認

SpO2 _____ % 呼吸数 _____ 回/分 呼吸困難 _____ 痰の性状 _____

2. 中止・保留サイン（該当時は中止→再測定→報告）

SpO2 低下持続 呼吸苦増悪 顔色不良

疲労が強い ふらつき 実施困難



4. 実施後記録・次回調整

項目	記録欄（必要なところだけ記入）
実施条件	体位・目的・負荷・回数など _____
反応	呼吸苦・疲労・中断回数・表情など _____
喀痰	痰量・性状・喀出しやすさ _____
再評価	終了時 SpO2・呼吸数・呼吸困難感 _____
次回調整	同条件継続 / 回数調整 / 休息追加 / 他手技検討 _____