

褥瘡予防 スキンケア確認・記録シート

保清 → 乾燥 → 保湿 → 保護 を1枚でそろえる

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

評価前確認 / 今日の場面	
実施場面 <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄後 <input type="checkbox"/> 体位変換後	今日の重点 ex) 仙骨の湿潤、踵の乾燥、殿部のバリア確認 _____ _____
皮膚負荷 <input type="checkbox"/> 失禁 <input type="checkbox"/> 発汗 <input type="checkbox"/> ずれ <input type="checkbox"/> テープ	

皮膚観察（発赤・浸軟・乾燥・びらん）						
部位	発赤	浸軟	乾燥	びらん/IAD	痛み・熱感	所見メモ
仙骨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
踵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
大転子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
坐骨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
外果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

実施内容（保清 → 乾燥 → 保湿 → 保護）			
実施	項目	要点 / 部位	反応 / 注意
<input type="checkbox"/>	保清	低刺激で洗う	
<input type="checkbox"/>	乾燥	押さえ拭き / 水分残り防止	
<input type="checkbox"/>	保湿	乾燥部位へ薄く均一に	
<input type="checkbox"/>	保護	失禁・湿潤部位へバリア	
<input type="checkbox"/>	ずれ対策	移乗・体位変換でせん断を減らす	

原因仮説 / 再評価・共有	
原因仮説 <input type="checkbox"/> 圧 <input type="checkbox"/> ずれ <input type="checkbox"/> 湿潤 <input type="checkbox"/> テープ <input type="checkbox"/> その他	次回確認 / 共有事項 ex) 排泄後は毎回バリア。仙骨は夕方再確認。踵は乾燥継続。 _____ _____ _____
今日の判定 <input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> 悪化	