

褥瘡予防ポジショニング確認・記録シート

患者 ID		評価日	
評価者		場所	

実施前にそえる条件

確認項目	✓	現状・条件メモ
疼痛・不穩	<input type="checkbox"/>	
拘縮・体型・骨突出	<input type="checkbox"/>	
背上げの必要性	<input type="checkbox"/>	
支持面・使う物品	<input type="checkbox"/>	

先に確認する 5 項目

優先	見る場所	OK 基準	所見・赤み	修正の 1 手
1	踵骨免荷	踵の下に手が入る	接地・外旋・当たり	下腿支持へ変更
2	仙骨部のずれ	前滑り・しわが少ない	しわ・蒸れ・発赤	背抜き＋支持再配置
3	骨突出の当たり	一点で当たらない	当たり部位	体位角度・支持点調整
4	頭側挙上	必要最小限で保てる	角度・前滑り	角度を見直す
5	皮膚反応	発赤の変化を追える	消退時間・疼痛	間隔・体位を再調整

今回の体位・固定条件

項目	記入欄
今回の体位	<input type="checkbox"/> 仰臥位 <input type="checkbox"/> 右 30° 側臥位 <input type="checkbox"/> 左 30° 側臥位 <input type="checkbox"/> その他
角度・支持位置	
使った物品・介助人数	
再確認時刻	

再評価・共有メモ

再評価メモ

発赤消退・疼痛・前滑りの変化

共有・次回見直し

多職種共有／次回の修正点
