

# 褥瘡予防 5 分フロー記録シート

A4 / 1 ページ

発赤・ずれ・踵から「次に直す 1 手」を決める、記事連動の A4 配布物です。

## 基本情報

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 患者 ID |  | 評価日  |  |
| 評価者   |  | 場所   |  |
| 主な所見  |  | 対象部位 |  |

## 開始前にそろえる条件

| 確認項目               | 確認                       | メモ |
|--------------------|--------------------------|----|
| 観察する部位と体位を決める      | <input type="checkbox"/> |    |
| 挙上角度・前滑り・支持条件を確認する | <input type="checkbox"/> |    |
| 湿潤・疼痛・安全面を確認する     | <input type="checkbox"/> |    |
| 共有する言葉をそろえる        | <input type="checkbox"/> |    |

※ 条件差がある場合は、メモ欄に短く残してから次の 1 手を決めます。

## 5 分フロー記録欄

| ステップ      | 確認ポイント                   | 実施・記録 |
|-----------|--------------------------|-------|
| 1. 皮膚観察   | 発赤の消退 / 前滑り / 擦れ / 踵の熱感  | _____ |
| 2. 原因切り分け | 当たり / ずれ / 湿潤 / 栄養・水分    | _____ |
| 3. 1 手修正  | 背抜き / 支持再配置 / 踵免荷 / 交換条件 | _____ |
| 4. 最小記録   | 体位 / 免荷 / ずれ所見 / 皮膚反応    | _____ |
| 5. 再評価    | 消退短縮 / 前滑り軽減 / 次回確認事項    | _____ |

## 所見別メモ / 再評価メモ

### 所見別メモ

所見 / 疑った軸 / 今日の 1 手

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 再評価メモ

消退時間 / 前滑り / 次回確認

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_