

誤嚥性肺炎患者 食事前 PT 確認シート

「食べられるか」だけでなく、呼吸・姿勢・疲労から食事に耐えられる状態かを確認します。

患者 ID	評価日	評価者	食事時間
			朝・昼・夕

1. 食事前チェック (PT 観察)

項目	確認するポイント	結果	メモ
覚醒	傾眠・反応性・集中	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 注意	
呼吸	呼吸数・SpO2・努力呼吸	<input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 注意	
痰・咳嗽	痰量・湿性嚙声・咳の強さ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
座位姿勢	骨盤後傾・頸部位置・体幹保持	<input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 崩れ	
疲労	食前疲労・リハ後疲労	<input type="checkbox"/> 軽い <input type="checkbox"/> 強い	
離床耐性	起立時症状・座位持続・回復時間	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 調整	

2. 今日の判断

食前リハの負荷

通常どおり理由・共有事項 短時間・分割 食前負荷を控える ST・看護へ相談

3. 食後・次回に確認すること

項目	食後の確認	次回調整メモ
食事量	摂取量低下・途中中断の有無	
呼吸・痰	咳・痰・湿性嚙声の増加	
疲労・姿勢	食後疲労・座位崩れ・臥床希望	
共有先	<input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 医師	

4. メモ
