

誤嚥性肺炎 PT 初期対応記録シート

予兆 → 判定 → 初期対応 → 再評価・共有を1枚で記録する

患者 ID	_____	記入日	_____	評価者	_____
-------	-------	-----	-------	-----	-------



ステップ1：予兆チェック（昨日との差を短く記録）

<input type="checkbox"/>	呼吸	RR・努力呼吸・SpO2・湿性咳・痰	体位調整後に再評価
<input type="checkbox"/>	声・嚥下	湿声・嚥下後咳・食事量・むせ	スクリーニング可否
<input type="checkbox"/>	覚醒・活動	傾眠・せん妄・離床量低下・ふらつき	負荷量を下げる
<input type="checkbox"/>	口腔・水分	乾燥・舌苔・義歯・唾液粘稠	口腔ケア確認
<input type="checkbox"/>	体位・環境	頸部伸展・食後臥位・上体挙上不足	体位条件を修正

ステップ2：判定（進む / 止める / 相談する）

判定	赤旗・止める理由	共有先・次回確認
<input type="checkbox"/> 進む	<input type="checkbox"/> 呼吸苦 / SpO2低下	<input type="checkbox"/> 看護
<input type="checkbox"/> 止める	<input type="checkbox"/> 回復しない湿声・痰増加	<input type="checkbox"/> ST
<input type="checkbox"/> 相談する	<input type="checkbox"/> 覚醒低下 / 食事量急減	<input type="checkbox"/> 医師
		<input type="checkbox"/> 家族 / 介護者

ステップ3：初期対応（実施後の変化まで残す）

<input type="checkbox"/>	体位	頸部・上体挙上・食後臥位	姿勢 / 角度 / 時間	声・RR・SpO2
<input type="checkbox"/>	口腔	乾燥・舌苔・食渣・義歯	ケア前後の変化	湿声・痰
<input type="checkbox"/>	呼吸	努力呼吸・排痰・会話時息切れ	呼吸の余裕を作る	RR・SpO2・Borg
<input type="checkbox"/>	活動	疲労・日内変動・離床量	少量 / 短時間で調整	疲労・湿声

申し送り・記録の型（所見 → 判断 → 対応 → 再評価予定）

所見	いつ / どの体位で / 何が変化したか _____
判断	進む・止める・相談する理由 _____
対応	体位・口腔・呼吸・活動の調整 _____
再評価予定	いつ / 何を / 誰が確認するか _____

自由メモ（前回との差・家族/介護者への共有事項）
