

離床前チェックシート

実施前に最低限そろえる：バイタル・呼吸・意識・症状・ライン

患者ID	確認日	確認者	場所
離床目標	酸素条件	補助具/介助量	実施可否 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 延期

1. 離床前にまず確認する5項目

<input type="checkbox"/> バイタル	血圧・脈拍・体温・直近の変動	<input type="checkbox"/> 症状	めまい・冷汗・疼痛・倦怠感
<input type="checkbox"/> 呼吸状態	SpO2・呼吸数・酸素条件・呼吸苦	<input type="checkbox"/> ライン類	点滴・酸素・尿カテ・ドレーン・固定
<input type="checkbox"/> 意識・反応	会話・眠気・せん妄・反応速度		

メモ：

2. 数値と症状をセットで確認する

項目	開始前	離床中	休息後	症状・メモ
血圧				
脈拍				
SpO2				
呼吸数				
呼吸苦/Borg				

3. 中止・延期を考えるサイン

呼吸 強い息切れ SpO2が戻らない	循環 冷汗・顔色不良 血圧低下・頻脈	意識/動作 反応低下 膝折れ・ふらつき
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

判断メモ：実施 一時休止 延期 医師・看護師へ共有

4. ライン・環境・申し送り

<input type="checkbox"/> 酸素チューブ/流量確認	<input type="checkbox"/> 点滴・ドレーン固定
<input type="checkbox"/> 転倒リスク/履物確認	<input type="checkbox"/> 疼痛・創部保護
<input type="checkbox"/> 中止条件を共有済み	<input type="checkbox"/> 介助者・物品準備

申し送り・次回確認：