

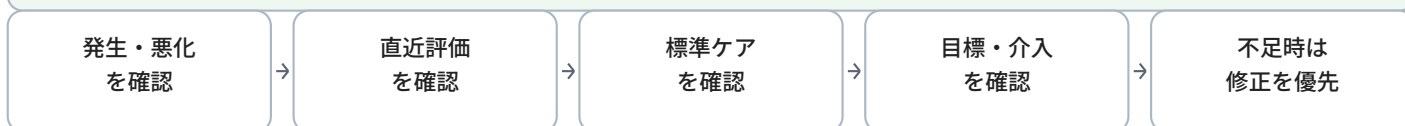
不可避褥瘡（UPI）判定前チェック・記録シート

患者ID	_____	記入日	_____
記入者	_____	確認場面	_____

1. 判定前に確認する 4 要件

確認	要件	記録で見るポイント	不足時の対応
<input type="checkbox"/>	評価	評価日・所見・危険因子・状態変化	評価を更新し、主因を再整理
<input type="checkbox"/>	標準的ケア	体位変換・除圧・スキンケア・栄養・用具	頻度・手段・担当を明記
<input type="checkbox"/>	目標と介入	目標・期限・介入内容・担当	期限と行動で具体化
<input type="checkbox"/>	計画修正	見直し日・変更点・変更理由	修正日と理由を 1 行で記録

2. 5 分チェックの順番



3. 記録の最小セット

項目	書くこと	記録欄
状態の要点	部位・所見・変化・関連因子	
リスク評価	評価日・結果・主要因子	
標準的ケア	体位変換・除圧・皮膚ケア・用具等	
目標と介入	目標・期限・介入・担当	
計画修正	修正日・変更点・理由	
判断の整理	UPI 検討の根拠、または不足点	
説明の要点	家族・チームへの説明内容	

4. 説明メモ

実施したケアと今後の最適化をセットで記録

5. 次回見直しメモ

次回確認日・変更点・担当

