

スコープライト運用チェックシート

設置・全自動設定・体位変換・むれ対策・皮膚所見を1枚で確認するための記録用紙

利用者 ID	記入日	記入者	使用サイズ
			<input type="checkbox"/> 83 幅 <input type="checkbox"/> 91 幅 <input type="checkbox"/> レギュラー <input type="checkbox"/> ショート

1. 設置・初回稼働チェック

<input type="checkbox"/> 表裏・頭側/足元側を確認	<input type="checkbox"/> ベッドへ直接設置
<input type="checkbox"/> 電源 ON / 全自動で開始	<input type="checkbox"/> リモコンはフットボードへ
<input type="checkbox"/> 防水シートでダクトを塞がない	<input type="checkbox"/> 中央臥位・痛み・ズレを確認

2. モード・止まる理由の確認

確認場面	まず見ること	記録・対応
全自動開始	手動 OFF の有無	基本は全自動。変更時は理由を残す
体位変換が止まる	離床中 / 背上げ中	再着床後に動作確認。故障前に条件確認
むれ対策が弱い	室温・湿度・シート位置	フレッシュエアダクトを塞がない

3. 皮膚・姿勢・次回確認の記録

部位 / 場面	所見・条件	次回確認 / メモ
仙骨部		
踵部・骨突出部		
背上げ・食事後	角度： 度 時間： 分	
シート・ダクト	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要調整	

4. 申し送り・再評価メモ

例：背上げ後の仙骨部発赤なし。防水シート位置を次回も確認。