

休日リハ対象患者 選定・申し送りシート

休日に空ける不利益が大きい患者を選び、病棟共有と月曜申し送りをそろえるための記録欄です。

基本情報			
患者 ID		病棟	
実施日		担当者	
主病名		注意点	
対象理由・優先度			
<input type="checkbox"/> 早期離床	<input type="checkbox"/> ADL 低下予防	<input type="checkbox"/> 退院支援	<input type="checkbox"/> 安全確認
<input type="checkbox"/> 優先度：高	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 低	<input type="checkbox"/> 平日申し送りのみ
選定理由メモ _____			

休日に確認すること		
視点	確認内容・記録メモ	確認
早期離床	離床段階・活動許容量・症状変化を確認 _____	<input type="checkbox"/>
ADL	移乗・歩行・トイレ動作の再現性を確認 _____	<input type="checkbox"/>
退院支援	家族指導・環境調整・退院前課題を確認 _____	<input type="checkbox"/>
安全管理	転倒・せん妄・活動時症状・介助量を確認 _____	<input type="checkbox"/>

実施・申し送り記録	
項目	記録欄
実施内容	ex) 離床・移乗・歩行・ADL 練習・病棟共有 _____ _____
状態変化・注意点	ex) 介助量、症状、活動耐久性、転倒リスク _____ _____
月曜への申し送り	ex) 続ける内容、避ける動作、病棟へ依頼すること _____ _____
病棟共有事項	共有した相手・時間・確認事項 _____