

急性期PT初期評価シート

安全確認から介入後反応まで、上から順に記入

基本情報					
患者ID		評価日		評価者	
診断・術式		発症 / 受傷 / 手術日		病棟・場所	
当日の前提条件・安全確認					
確認項目			制限・注意事項 / 本日の目標		
☐ 医師指示 ☐ 安静度 ☐ 荷重制限					
☐ 可動域制限 ☐ 禁忌 ☐ 検査・処置予定					
バイタル・意識・症状					
場面	血圧	脈拍	SpO2	呼吸数	酸素条件・症状
介入前					
座位後					
立位 / 最高負荷					
介入後					
意識・指示理解			症状		
☐ 清明 ☐ 傾眠 ☐ 変動 ☐ 理解困難			☐ 胸痛 ☐ 呼吸苦		
ライン・ドレーン / 身体機能					
ライン・ドレーン			身体機能（動作を妨げる要因）		
☐ 末梢点滴 ☐ 中心静脈 ☐ 酸素					
固定・長さ・移動範囲: 尿カテ ☐ 栄養ライン					
基本動作・病棟での再現性					
動作	介助量	補助具・環境		症状・代償・反応	
寝返り					
起き上がり					
端座位					
立ち上がり・立位					
移乗					
歩行					
初回評価サマリー・次回確認					
主な問題・解釈					
当面の方針・病棟申し送り					
次回確認・再評価予定					