

療養病棟PT初期評価シート

患者ID		評価日	
主病名・状態		評価者	

1. 全身状態・姿勢・呼吸

☐ 意識・反応 ☐ 呼吸苦 ☐ 疼痛 ☐ 発熱 ☐ 痰・咳

バイタル BP / mmHg HR /分 SpO2 % RR /分 体温 °C

姿勢・呼吸・表情

所見

2. ベッド環境・ポジショニング

☐ ベッド高 ☐ 枕 ☐ クッション

☐ 踵除圧 ☐ シーツ ☐ 柵・物品

問題点・調整内容

3. ROM・拘縮

☐ 上肢 ☐ 股・膝 ☐ 足関節

生活・介助への影響

疼痛・筋緊張・浮腫など

4. 褥瘡・皮膚・浮腫

☐ 発赤 ☐ 湿潤 ☐ ずれ ☐ 骨突出 ☐ 浮腫

部位・皮膚状態・支持面

動作	介助量	患者の参加	介助方法・反応
体位変換			
起き上がり			
端座位			
移乗			
車椅子座位			

5. 栄養・嚥下・疼痛

☐ 摂取量低下 ☐ むせ ☐ 体重変化

☐ 疼痛 ☐ 食事姿勢 ☐ 水分

所見・生活への影響

6. 解釈・目標・次回確認

主な課題

当面の目標

申し送り・次回確認