

② 足の「感染」チェックシート

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者さん・利用者さんのお名前 _____

リスク因子	スコア
<input type="checkbox"/> 赤くなる。熱を持つ。腫れている。膿が出る。硬くなるなどの部分がある。	4 点
<input type="checkbox"/> うずくような痛みがある	4 点
<input type="checkbox"/> 発赤が2cm以上広がっている	4 点
<input type="checkbox"/> 体温が38度以上もしくは36度以下である ぞくぞくするような悪寒。すぐに息が上がる。 脈が速い感じがある	8 点



1週間以内に受診を

10点以上



至急受診を

合計
スコア

点