

入院時看護要約

病棟看護師様 _____

記入日
訪問看護ステーション
記入者
連絡先

平素は何かとお世話になり有難うございます。
このたびお世話になります 利用者様の訪問中の経過及び看護内容を簡単に申し送りさせていただきます。

患者氏名(ふりがな) M T S H 年 月 日生()歳	病名 既往歴												
患者住所	緊急連絡先 ① ② ③												
主治医 医療機関名 氏名	TEL												
入院に至った経緯	服薬中の薬剤(お薬手帳または処方内容のコピー添付可)												
病状及び訪問中の経過、状態	食事内容												
	清潔												
	睡眠												
	排泄												
	最終排便日 感染症・アレルギー												
日常生活自立度 要介護度()	寝たきり度 認知の状況												
装着、使用医療機器等 ()内は最終交換日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 酸素療法()</td> <td style="width: 25%;">2 痰吸引</td> <td style="width: 25%;">3 中心静脈栄養()</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>4 経管栄養()</td> <td>5 留置カテーテル()</td> <td>6 気管カニューレ()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 人工肛門()</td> <td>8 人工膀胱()</td> <td>9 その他()</td> <td></td> </tr> </table>		1 酸素療法()	2 痰吸引	3 中心静脈栄養()		4 経管栄養()	5 留置カテーテル()	6 気管カニューレ()		7 人工肛門()	8 人工膀胱()	9 その他()	
1 酸素療法()	2 痰吸引	3 中心静脈栄養()											
4 経管栄養()	5 留置カテーテル()	6 気管カニューレ()											
7 人工肛門()	8 人工膀胱()	9 その他()											
現在実施している処置(具体的に記入)													
留意事項(家族の状況・キーパーソン・疾病の告知 等)													
担当ケアマネージャー(事業所名) 氏 名 事業所連絡先 TEL													