

訪問看護記録

サンプル (613) 【事業所名スペース】

利用者氏名

様

訪問者

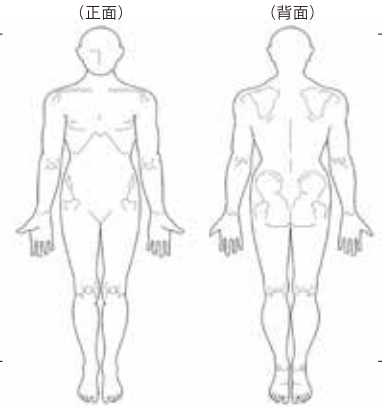
(同行者)

訪問日時 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

訪問種別 介護保険 (20・30・40・60・90)分 医療保険 定期 緊急

観察事項
 体温: °C 血圧: / mmHg 脈拍: /分(整・不整) Spo2: %
 呼吸: /分 副雑音: 無・有 呼吸音: 良好・不良 痰: 無・有 () 体重: kg
 腹満: 無・有 腸雑音: 良好・微弱 最終排便: / 血糖: (mg/dl)
 睡眠: 良・不良 排尿: ml/日 (時~ 時) (回/日)
 食事・水分摂取量 おむつ・バルーン・ポータブル・尿器・トイレ

【状態の記録】



【注射等】

【評価】

医療処置・看護ケアの内容

<input type="checkbox"/> バイタルサインチェック <input type="checkbox"/> 清潔ケア 全身清拭 部分清拭 手浴 足浴 洗髪 入浴 シャワー浴 ドライシャンプー 口腔ケア 陰部洗浄 爪切り 髭剃り 耳垢除去 更衣 <input type="checkbox"/> 排便介助 排泄介助(尿・便) オムツ交換 排便管理 浣腸 坐薬挿入 摘便 導尿 膀胱洗浄 ストーマ管理 <input type="checkbox"/> 介護者の健康チェック <input type="checkbox"/> 医師・ケアマネへの報告	<input type="checkbox"/> 食事・栄養 食事介助 飲水介助 食事・栄養指導 <input type="checkbox"/> 環境整備 室内整備 室温湿度調整 衣服掛物調整 <input type="checkbox"/> 服薬 内服確認 服薬セット()日分 服薬介助 服薬指導 麻薬管理() <input type="checkbox"/> その他 治療的コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 医療処置 点滴管理 採血 CVポート穿刺 IVH管理 CVロック(生食・ヘパリン) 尿留置カテ交換・管理 ()Fr 気切部処置 軟膏塗布 吸引 創傷処置() 褥瘡交換() 胃瘻管理 経管栄養注入 ストーマ処置() 呼吸器・HOT管理 CAPD管理
--	---	---

リハビリ

<input type="checkbox"/> 起立訓練	<input type="checkbox"/> 筋力増強訓練	<input type="checkbox"/> 全身調整訓練	(内容:)
<input type="checkbox"/> 座位訓練	ベッド上 (体幹・上肢・下肢)	<input type="checkbox"/> 耐久性向上訓練	(内容:)
<input type="checkbox"/> 言語訓練	立位 (体幹・上肢・下肢)	<input type="checkbox"/> 手指巧緻運動	(内容:)
<input type="checkbox"/> 階段訓練	座位 (体幹・上肢・下肢)	<input type="checkbox"/> ADL・IADL訓練	(内容:)
<input type="checkbox"/> 嚥下訓練	<input type="checkbox"/> 歩行訓練	<input type="checkbox"/> ROM訓練	(部位:)
<input type="checkbox"/> 口腔体操	(屋内・屋外・杖・歩行器・その他)	<input type="checkbox"/> ストレッチ	(部位:)
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 装具・福祉用具の点検・相談		
	<input type="checkbox"/> 呼吸訓練		
	(深呼吸・腹式・口すぼめ・階段昇降)		

次回の訪問予定

月 日 () 時 分