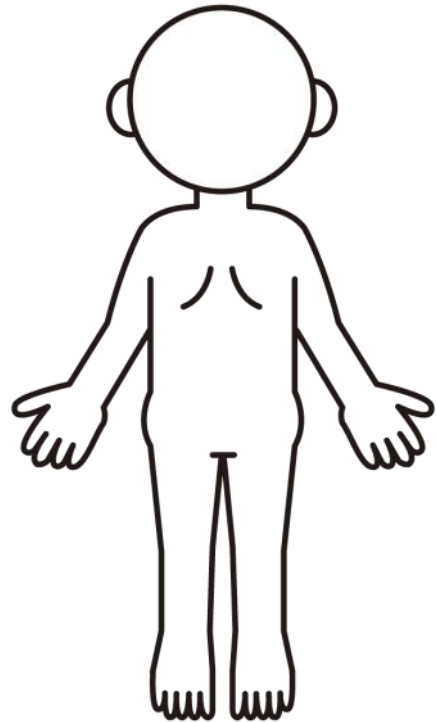
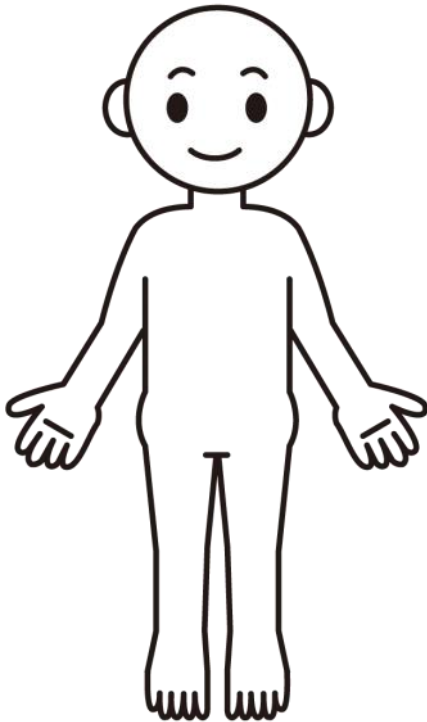


## からだの状態(医療的ケアなど)

◆身体の状態や医療的ケアが必要な部位などを記入しましょう

〔 記入者

〕〔 記入日 年 月 日 〕



◆処置や対応の内容(○をしてください)

点滴の管理		経管栄養(経鼻・胃ろう)
中心静脈栄養		吸引処置( 回/日 一時的・継続的 )
透析		モニター測定(酸素飽和度・血圧・心拍)
ストーマの処置		カテーテル(留置・コンドーム型・その他 )
酸素療法		褥瘡(床ずれ)
人工呼吸器		体位交換
気管切開の処置		その他( )
疼痛の看護		その他( )

◆訪問看護

事業所名	頻度	利用期間
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日