

日常生活動作(ADL)及び医療処置に関する情報

様	歳	男性・女性	身長	cm	体重	kg
---	---	-------	----	----	----	----

キーパーソン氏名 : 様 続柄 :

<ADL>

食事	摂取動作	常食・粥食・きざみ食・ミキサー食・流動食・経管栄養(経鼻・胃瘻)・とろみ																
	内容	減塩食(g)・糖尿病食・IVH・その他()																
	嚥下	良好・全体にやや困難・水分が困難・固形物が困難・出来ない・不明																
	アレルギー	無・有()																
排泄	尿意・便意 無・有・不明	日中	トイレ(自力・介助)・ポータブル・尿器・オムツ・バルーン(Fr)															
		その他()																
	夜間	トイレ(自力・介助)・ポータブル・尿器・オムツ・バルーン(Fr)																
		その他()																
移乗	歩行	自立・見守り・一部介助・不可・歩行していない																
	移乗	自立・見守り・一部介助・全介助・不可																
	補助具	杖・歩行器・車椅子・リクライニング・補装具・その他()																
更衣	着脱	自立・見守り・一部介助・全介助																
入浴	一般・シャワー・機械浴																	
寝返り	自立・見守り・一部介助・全介助																	
ナースコール	押せる・押せない	義歯	総入れ歯・一部入れ歯・無															
転倒・転落	無・有																	

<機能及び精神症状>

意識障害	無・有	JCS	ー	その他()				
麻痺	無・有	四肢麻痺・片麻痺(右・左)						
拘縮	無・有	部位:						
褥瘡	無・有	部位:	大きさ:	×	cm	ポケット(無・有)		
難聴	無・有	補聴器使用(無・有)						
言語障害	無・有	簡単な会話(可・否)						
視力障害	無・有	眼鏡使用・その他()						
精神及び認知症状	無・有	記憶障害・見当識障害・感情失禁・夜間せん妄・不潔行為・暴力行為・不穏徘徊・その他()						

<医療処置>

気管切開	無・有	気管カニューレ最終交換日	(Fr)						
酸素使用	無・有	マスク・カヌラ	(0)						
吸引	無・有	回/日	・ 8回以上/日						
皮膚疾患	無・有	状況()							
血糖チェック	無・有	回/日							
インスリン	無・有	スケール打ち(回/日)	固定打ち(回/日)						
感染症	無・有	HCV・HBS・MRSA(部位)							
延命処置	希望(無・有)								

<申請書類及びその他>

介護申請	無・有	申請中(申請日)	()			
		要支援	1・2	要介護	1・2・3・4・5	
身障者手帳	無・有					
今後の方向性	自宅・施設	(申し込み無・申し込み中)				
備考						

記載年月日 年 月 日 病院 病棟 記載者名: