

看護・介護要約

医療法人社団 三和会

医療機関名

介護老人保健施設 ジェロントピア菊華

要介護度

記録日 R. 年 月 日 記録者

氏名		男・女	生年月日	明・大・昭	年	月	日	歳
住所	TEL							

診断名	
既往歴	
家族構成	自己の性格
	主訴
入院(所)中の経過	
看護・介護上の問題点	
特異体質(1. 有 2. 無) (食物 薬物 注射)	感染症 HBs抗原() HCV抗体() 梅毒()
内服薬	

日常生活活動等の状況について

項目	内容	備考
食事	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助 主食:a普通 b粥 c軟飯 副食:a普通 b極刻み c刻み dミキサー	
洗面	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助	
更衣	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助	
入浴	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助	
睡眠	1. 良眠 2. 不眠	
排泄	尿 1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助 尿意 (1. 有 2. 無) オムツ使用 (1. 有 2. 無) 留置カテーテル Fr固定水 ml (最終交換日 年 月 日)	
	便 1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助 便意 (1. 有 2. 無) 最終排便 月 日 便秘薬 1. 有() 2. 無	
身体機能	寝返り	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助
	起坐	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助
	坐位保持	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助
	立ち上がり	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助
	立位保持	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助
	移動 1. 独歩 2. 介助歩行 3. 車椅子自走 4. 車椅子介助 5. その他()	
義歯の有無	1. 無 2. 有 a総義歯 b部分	
視力障害の有無	1. 普通 2. 矯正 3. 弱視 4. 全盲	
聴力障害の有無	1. 普通 2. やや難聴 3. 難聴(補聴器 有 無)	
言語障害の有無	1. 無 2. 有	
意思疎通	1. 可 2. やや可 3. 不可	
バイタルサイン	血圧 mmHg 体温 脈拍	
浮腫	1. 無 2. 有	皮膚疾患 1. 無 2. 有
褥瘡	部位 処置内容	
身長	cm	体重 Kg
認知症による問題行動	幻視・幻聴・妄想・暴言・暴行・徘徊・昼夜逆転・異食行為 不潔行為・介護への抵抗・性的問題行動 その他()	