看 護 記 録 Ⅱ

利用者氏名 様	訪問時間 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分
保険区分	介護:予防 ・介(Ｉ1 Ｉ2 Ｉ3 Ｉ4 長 複 複2) 医療:複数回( )複数名 長 緊急 時間外 保険外
訪問看護氏名	

〈 状態 〉

体温 ℃ SPO2 % 食事(良・)

脈拍 回/分(整 不整) 飲水(良・約 ml/日)

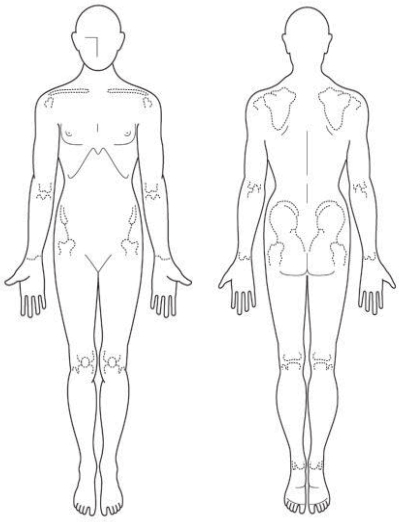
呼吸 回/分(整 不整) 排尿(回/日)

血圧 ／ mmHg 排便(回/日 最終日)

意識レベル (正常・) 睡眠(良 不良)

服薬 (良・)

本人の訴え



〈 内容 〉

◎病状観察 : 無 変化 ◎予防 : 褥瘡 脱水 感染 転倒 廃用

◎呼吸ケアと管理 : 排痰援助 吸引 吸入 在宅酸素管理 人工呼吸器管理

◎栄養指導と相談 : 中心静脈栄養 経管栄養 胃瘻の管理 ( )

◎排泄の指導と相談 : 排尿介助 膀胱留置カテーテルと管理 導尿( )◎処置

排便介助 マッサージ 摘便 人工肛門ケア

◎服薬管理と指導 : 内服薬 点滴 貼布薬 座薬 軟膏 点眼薬

◎療養生活指導 ◎家族支援 ◎緩和ケア ◎ターミナルケア ◎認知症看護 ◎ 精神看護

◎リハビリ : 関節運動 筋力運動 日常生活動作 呼吸リハ 嚥下リハ 言語リハ

◎清潔 : 全身清拭 部分清拭 部分洗浄 洗髪 爪切り 入浴介助(シャワー浴)

◎その他 :

気づいた事	連絡事項

次回訪問日 月 日 ( )

訪問時間 時 分 ～ 利用者確認 印