

身体状況・A D L 状況

記入日 年 月 日
記入者

氏 名	男 ・ 女 M・T・S・H 年 月 日 才 身長 cm 体重 kg
病 名	発病月日 年 月 日
食 事	経口 (全介助 ・ 一部介助 ・ 自立 むせ込み (あり ・ なし)
	義歯 (あり (上歯 ・ 下歯) ・ なし)
	経管 (鼻腔 ・ 胃瘻 ・ その他)
	挿入チューブの メーカー() タイプ() サイズ() 交換日 月 日
排 泄	便意 (あり ・ なし) ・ 尿意 (あり ・ なし)
便	全介助 ・ 一部介助 ・ 自立 (ポータブルトイレ ・ トイレ)
尿	全介助 ・ 一部介助 ・ 自立
起 立	全介助 ・ 一部介助 ・ 自立
移 動	全介助 ・ 一部介助 ・ 自立 (杖 ・ 歩行器 ・ 車椅子 ・ 装具)
入 浴	全介助 ・ 一部介助 ・ 自立 (機械浴 ・ 一般浴)
聴 力 障 害	あ り ・ 大きな声で聞こえる ・ なし
視 力 障 害	全 盲 ・ 見えるが不完全 ・ 空間無視 (左 ・ 右) ・ なし
意 思 表 現	不 可 ・ 基本的欲求のみ可 ・ 普通
話 の 理 解	不 能 ・ まれに理解あり ・ 普通
機 能 障 害	あり (四肢麻痺 (右 ・ 左) ・ 関節拘縮) ・ なし
意 識 障 害	あり (昏迷 ・ 傾眠 ・ 混濁) ・ なし
認知症状	あり (状況) ・ なし
問題行動	徘徊 ・ 奇声 ・ 暴力 ・ 暴言 ・ 昼夜逆転 妄想 ・ 幻覚 ・ その他 ()
感 染 症	M R S A ・ 疥癬 ・ 緑膿菌 ・ ワ氏 ・ H C V ・ H B V ・ その他
褥 瘡	あり (部位) ・ なし
医 療 処 置	点滴管理 ・ 中心静脈栄養 ・ 経管栄養 (経鼻 ・ 胃瘻) 酸 素 ・ 気管切開 ・ ペースメーカー ・ 吸引 ・ スト-マ インシュリン(回/日 単位) ・ 人工肛門 留置カテーテル (サイズ 交換日 月 日) ・ その他
退 院 後	在宅 ・ 病院 ・ 施設 (老健施設 ・ 特養) グループホーム等 ・ その他()
キ-パーソン	父 ・ 母 ・ 夫 ・ 妻 息子 (長男 ・ 次男 ・ ()男) ・ 娘 (長女 ・ 次女 ・ ()女) 婿 ・ 嫁 ・ 兄 ・ 弟 ・ 姉 ・ 妹 ・ 孫 ・ その他 既婚 ・ 未婚 同居 ・ 別居 ・ 独居 ・ その他 家族の受け止め
看護・介護上の問題点	