

訪問看護指示書
在宅患者訪問点滴注射指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

訪問看護指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

点滴注射指示期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

フリガナ 患者氏名	(ID)	生年月日	/ /	
患者住所		電話番号		
主たる傷病名				
傷病名コード				
現在の状況 (該当項目に☑等)	病状・治療 状態			
	投与中の薬剤 の用量・用法			
	日常生活 自立度	寝たきり度	<input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
		認知の状況	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II a <input type="checkbox"/> II b <input type="checkbox"/> III a <input type="checkbox"/> III b <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M	
	要介護認定の状況			
	褥瘡の深さ	DESIGN-R2020 分類 <input type="checkbox"/> D 3 <input type="checkbox"/> D 4 <input type="checkbox"/> D 5 NPUAP 類 <input type="checkbox"/> III度 <input type="checkbox"/> IV度		
装着・使用 医療機器等	<input type="checkbox"/> 自動腹膜灌装置 <input type="checkbox"/> 透析液供給装置 <input type="checkbox"/> 酸素療法 (/min) <input type="checkbox"/> 吸引器 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 輸液ポンプ <input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 経鼻・ <input type="checkbox"/> 胃瘻 : サイズ、日に1回交換) <input type="checkbox"/> 留置カテーテル (サイズ、日に1回交換) <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 (<input type="checkbox"/> 陽圧式・ <input type="checkbox"/> 陰圧式 : 設定) <input type="checkbox"/> 気管カニューレ (サイズ) <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 人工膀胱 <input type="checkbox"/> その他 ()			
留意事項及び指示事項				
I 療養生活指導上の留意事項				
II <input type="checkbox"/> 1. 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が行う訪問看護 1日あたり () 分を週 () 回 <input type="checkbox"/> 2. 褥瘡の処置等 <input type="checkbox"/> 3. 装着・使用医療機器の操作援助・管理 <input type="checkbox"/> 4. その他				
在宅患者訪問点滴に関する指示 (投与薬剤・投与量・投与方法等)				
緊急時の連絡先 不在時の対応法				
特記すべき留意事項 (注: 薬の相互作用・副作用についての留意点、薬効アレルギーの既往、定期巡回・随時対応訪問型介護看護及び複合型サービス利用時の留意事項等があれば記載して下さい。)				
他の訪問看護ステーションへの指示 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 指定訪問看護ステーション) たんの吸引等実施のための訪問介護事業所への指示 (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 訪問介護事業所名)				

上記の通り、指定訪問看護の実施を指示いたします。

年 月 日

電話 () -
FAX () -

事業所名 殿

医師名

印