

医療機関の皆様へ

訪問看護導入アセスメントシート・・・こんなときは訪問看護を・・・

患者様について、以下の項目に一つでも該当する場合は、訪問看護の利用について患者様・ご家族の方と一緒にご検討ください。

貴院の地域連携室、患者様のケアマネジャー、訪問看護コールセンターおかやま、または、最寄の訪問看護ステーションへご相談ください。

◆◇患者様の現在の療養状況は?◇◆

- 栄養状態：食事療法が必要 脱水を起こしやすい 誤嚥しやすい
排泄：排尿障害がある 排便のコントロールがうまくできない 浣腸や摘便が必要
清潔：入浴や清拭の介助が必要 口腔内の清潔保持ができにくい
その他：現在病状は安定しているが、生活状況により悪化する可能性がある
認知障害がある

◆◇退院後も継続する医療処置がある?◇◆

- 経管栄養 胃ろう 点滴 中心静脈栄養 ポート管理
インスリン療法等の自己注射 疼痛管理 血液透析 CAPD
各種カテーテル管理 ストマケア 創や褥瘡の処置
尿路系管理（留置カテーテル・自己導尿・人工膀胱）
在宅酸素療法 人工呼吸器（マスク式・気管切開下）

◆◇服薬の管理は大丈夫?◇◆

- うまく薬が飲めない
薬に対する理解が不十分であり、服薬が中断する心配がある

◆◇リハビリテーションは退院後も必要?◇◆

- 自宅に帰ると、寝たきりや廃用症候群になりやすい
継続してリハビリが必要

◆◇介護（看病）を取り巻く、ご本人やご家族の状況は?◇◆

- 終末期を自宅で過ごしたいという希望がある 病状が不安定で、入退院を繰り返している
在宅療養に対する本人・家族の不安が大きい 家族の負担が大きい
一人暮らし 高齢者世帯 日中、家族が不在等介護する人がいない

お気軽にご相談ください

「訪問看護コールセンターおかやま」

☎ 086-238-7577

FAX 086-238-6681

E-mail call-c@hop.ocn.ne.jp

火曜日～金曜日（10時～16時）



岡山県訪問看護ステーション連絡協議会
モッコナース