

< 受け持ち時のデータベース >

受け持ち開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 学籍番号 _____ 学生氏名 _____

患者氏名 _____ 殿 性別 男・女 年齢 _____ 歳

現住所 □市内 □市外 (_____) 入院年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現病歴：

既往歴：

入院目的：

家族歴・家族構成

重要他者：□配偶者 □子供 □親 □友人
□その他 (_____)
職業：□無 □有 (_____)
経済状況：□問題なし □問題あり (_____)
家事担当：□本人 □配偶者 □その他 (_____)

家族構成の図

●一般状態

身長： _____ cm 体重： _____ kg
BMI： _____
血圧：左 _____ / _____ mmHg 右 _____ / _____ mmHg
脈拍： _____ 回/分
呼吸： _____ 回/分 体温： _____ °C
アレルギー：□無 □有 (_____)
安静度：□フリー □病棟内 □病室内 □ベッドサイド
□その他 (_____)

●全身状態

顔色：□良好 □不良 表情：□良好 □不良
整髪：□整っている □整っていない 衣服：□整っている □整っていない
姿勢：□整っている □整っていない 動作：□活発である □活発ではない

●意識

意識：□清明 □清明ではない 転倒・転落の要因：□無 □有

●現在の主な症状/行われている治療

症状：□無 □有 (□呼吸困難 □発熱 □不眠 □咳嗽・喀痰 □チアノーゼ □脱水 □浮腫 □口渇
□疼痛 □掻痒感 □倦怠感 □眩暈 □出血 □嘔気・嘔吐 □下痢 □便秘
□その他 _____)
治療：□無 □有 (□薬物療法 □輸液療法 □酸素療法 □放射線療法 □運動療法 □手術
□器械・器具の装着 □教育)

●生活習慣

喫煙：□吸わない □吸う（ 本／日） □吸っていた（ 歳～ 歳， 本／日）
飲酒：□飲まない □飲んでいた（ 歳～ 歳， /日）
趣味：□無 □有（ ）

●環境

病室：□個室 □ 人部屋／ベッドの位置（ ）
病床環境：□整理されている □整理されていない ベッド柵：□無 □有（両側・右側・左側）

●運動

移動方法：□独歩 □車椅子 □その他（ ）
運動に関する障害：□無 □有 補助具：□不要 □要（ ）
運動に伴う苦痛：□無 □有（ ）
運動を妨げる要因：□無 □有（□機能障害 □知識不足 □意欲の低下 □倦怠感 □治療・処置・検査 □その他）

●睡眠・休息

就寝時間と起床時間（ : ~ : ） 午睡：□無 □有（ 時間位）
睡眠の中断：□無 □有（□夢 □歯ぎしり □いびき □その他）
熟眠感：□有 □無（□入眠困難 □中途覚醒 □早朝覚醒 □その他）

●栄養

食事：□普通食 □制限食（ ） □その他（ ）
摂取方法：□経口 □経管 □中心静脈 □その他（ ）
好き嫌い：□無 □有（ ）
食欲の変化：□無 □亢進 □低下（□吐き気 □胸やけ □その他）
義歯：□無 □有（上・下・総・ブリッジ）
嚥下困難・誤嚥：□無 □有（ ）
水分制限：□無 □有（ ml／日）
体重変化：□無 □有（□増加 □減少 →理由： ）

●排泄

排尿パターン： 回/日（夜間 回） 性状：□黄色 □淡黄色 □褐色 □赤色 □混濁
排便パターン： 回/ ~ 日 性状：□硬便 □普通便 □軟便 □水様便 □黒色便
用具使用：□無 □ポータブル □尿器 □挿し込み便器 □尿取りパッド □おむつ □カテーテル
ストーマ：□無 □有
腹部の状態：□良好 □腸蠕動低下 □腹部膨満 □その他（ ）
その他の排泄物：ドレナージ □無 □有（部位： 排泄の性状： ）

●セルフケア

清潔方法：□入浴（全身・部分） □シャワー（全身・部分） □清拭（全身・部分） □その他（ ）
清潔：□自立 □部分介助 □全介助（介助する内容： ）
整容（洗面 整髪 歯磨き 髭剃り）：
□自立 □部分介助 □全介助（介助する内容： ）
更衣：□自立 □部分介助 □全介助（介助する内容： ）
食事：□自立 □部分介助 □全介助（介助する内容： ）
排泄：□自立 □部分介助 □全介助（介助する内容： ）
移動：□自立 □部分介助 □全介助（介助する内容： ）
自立を妨げる要因：□無 □有（□運動機能障害 □知識不足 □人的・物的資源の欠如 □意欲の低下 □倦怠感 □その他）

●認知・理解

意思の疎通：問題なし 問題あり（
コミュニケーション手段：会話 筆談 ジェスチャー その他（
文字の読解力：有 無 理解力：良好 不良 対人関係：良好 不良
緊張・ストレス：無 有（
緊張・ストレスへの対処法：無 有（
入院・治療に関する理解度：良好 不良（
病気・治療に対する学習希望：無 有（
治療への期待：完治 症状の軽快 苦痛の緩和 その他（

●性

最終月経： 月 日 月経不順：無 有 閉経 歳
性機能障害：無 有

●フィジカルデータ

呼吸器：問題なし 呼吸困難 息切れ 喘鳴 咳嗽（湿性・乾性） 喀痰（色 量
その他（

循環器：問題なし 意識レベル（ ） 瞳孔（右 mm 左 mm）
対光反射（右 左 ）
動悸 胸痛 不整脈（ ） ペースメーカー 末梢動脈
チアノーゼ 浮腫（部位 ） 水分出納のアンバランス
その他（

消化器：問題なし 腹痛 悪心 嘔吐 あい気 吐血 下血 下痢 便秘 痔
血便（黒色・タール・鮮血） 灰色便 黄疸 その他（

血液造血器：問題なし 貧血 出血傾向 その他（

内分泌：問題なし リンパ節腫脹（部位 ） 多飲 口渇 多尿 尿糖 発汗
その他（

泌尿器：問題なし 排尿困難 頻尿 多尿 乏尿 尿閉 無尿 排尿時痛 残尿感
失禁 血尿 尿蛋白 濃縮尿 その他（

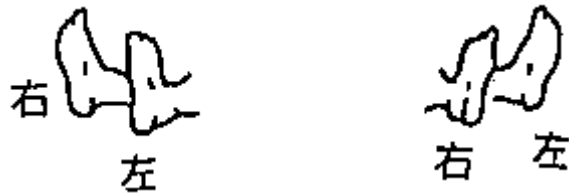
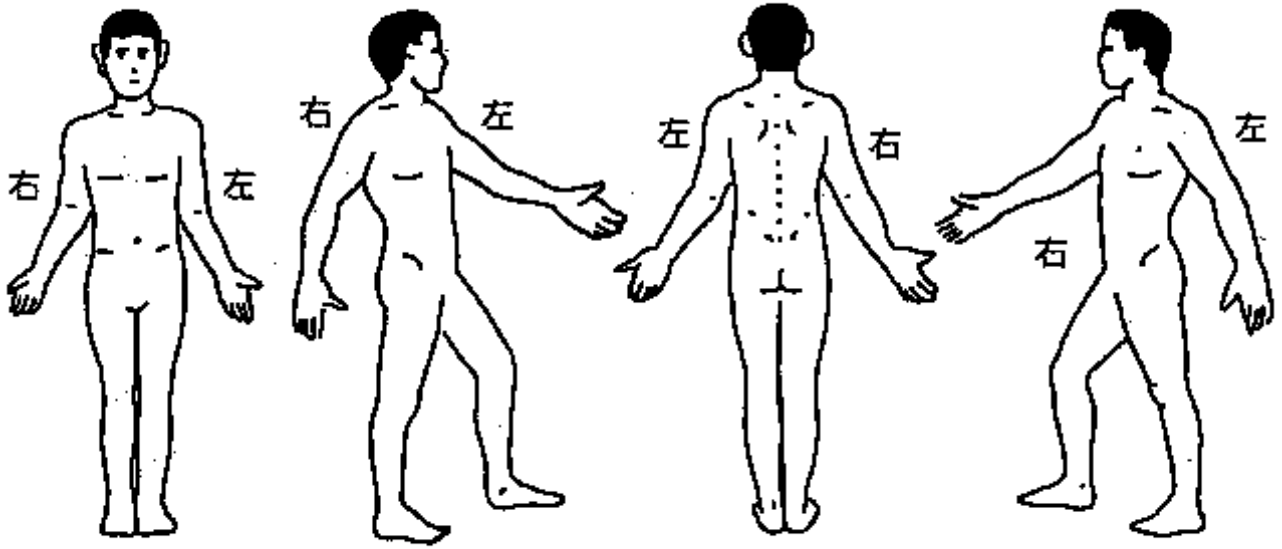
皮膚・粘膜：問題なし 発赤 腫脹 熱感 皮疹 掻痒 損傷（部位
褥瘡 その他（

神経：問題なし 眩暈 ふらつき 振戦 麻痺（部位
言語障害 跛行 その他（

骨・関節：問題なし 可動域の異常（ ） 変形（ ） その他（

感覚器：問題なし 知覚の異常（味覚・視覚・聴覚・嗅覚・触覚）

●身体症状・機能障害・創部等を図示



●その他