

<利用者名>

<確認日>

年 月 日 時 分

人工呼吸器

問題

なし あり

- 作動中 (AC電源・外部バッテリー・内部バッテリー)
- 気管カニューレや呼吸器回路の異常
- 外部電源 (外部バッテリーや発電機等) の残時間 () 時間
- 蘇生バックは使える状況か (蘇生バックが手元にある、介護者は使用できる)
- その他の不安内容 ()

療養者

問題

なし あり

- バイタルサイン [血圧 (/) 脈拍 ()
SPO₂ () 体温 ()
- その他身体状況 内容 ()
- 精神的不安 内容 ()

介護者

問題

なし あり

- 介護の継続 理由 ()

ライフライン

問題

なし あり

- 電気
- ガス
- 水道

その他医療機器
介護用品

問題

なし あり

- 吸引器 (充電式吸引器・足踏み式吸引器等)
- 酸素 (酸素ボンベ () 本)
- エアマット (停電時の対処)
- その他 ()

特記事項

判断

- 在宅継続
- 入院
- 避難

安否情報の連絡

- 主治医
- ケアマネジャー
- (把握集約機関)
- その他()

看護計画

<確認者>

所属 _____

氏名 _____