

# 入院時基礎情報

作成日

令和 年 月 日

患者名

様 (男・女) 生年月日 M・T・S・H 年 月

< 心身状況 >

情報提供者名

意識障害	無・有・不明( )
認知症	無・有・不明( )
精神症状	無・有 1. 記憶障害、2. 見当識障害、3. 感情失禁、4. せん妄 5. 暴言・暴力行為、6. 徘徊、7. 不穏、8. 独語、9. 不潔行為 10. うつ傾向、11. 意欲低下、12. 抑制(目的・部位: )
麻痺	無・有 上肢(左・右) / 下肢(左・右)
拘縮	無・有 (部位: )
言語障害	無・有 (発語不能・失語症・構音障害・その他 )
意思疎通	可・不可 (会話・うなずき・ジェスチャー・表情・道具使用)
理解力	無・少し有り・有・不明
聴力障害	無・有・不明(全く聞こえない・大きな声なら聞こえる・補聴器使用)
視力障害	無・有・不明(全く見えない・大きな字なら見える・歩行に支障をきたす・眼鏡使用)
感染症	無・有・不明 <b>MRSA</b> (+・-・未実施 / 痰・尿・膿) / <b>梅毒</b> (+・-・未実施) <b>HBV</b> (+・-・未実施) / <b>HCV</b> (+・-・未実施) <b>結核</b> (胸部レントゲン 所見なし・所見あり) / その他( )
褥瘡	無・有 ( 部位: 大きさ: ポケット形成:無/有 ) 処置内容: )
皮膚疾患	無・有 ( 疥癬・その他 (処置内容 ) )
その他	( 気管切開・酸素[ ℓ/分 ]・点滴・吸引[ 回/日 ] その他 )
義歯	無・有 ( 上・下 一部 / 全部 ) ⑩ アレルギー 無・有

< A D L >

寝返り	自立・一部介助・全介助
座位保持	可(30分以上)・支えあれば可・不可
車椅子	移乗(自立・一部介助・全介助) / 操作(自立・一部介助・全介助)
起立	自立・一部介助・全介助・不可
歩行	独歩・杖歩行・つたい歩き・歩行器使用・介助歩行・歩行不能
食事	1. 経口摂取 自立・一部介助・全介助 ( 常食・粥食・刻み食・ミキサー食・流動食 ) 2. 治療食 不要・要( ) 3. 経管栄養(鼻腔・胃瘻) 4.IVH 5.持続点滴 6. その他 1). 時間がかかる、2). 食欲なし、3). 食べる量が少ない
排泄	1. トイレ(自立・介助) 2. ポータブルトイレ(自立・介助) 3. リハパン使用 4. 尿器・便器(自立・介助) 5. オムツ(常時・夜だけ) 6. バルンカテーテル 7. 膀胱瘻 8. 人工肛門 9. 尿意(無・有) 便意(無・有)
入浴	一般浴(自立・一部介助・全介助)・機械浴・シャワー浴・清拭のみ
更衣	1. 上衣の着脱(自立・見守り等・一部介助・全介助) 2. ズボン・パンツ等の着脱(自立・見守り等・一部介助・全介助)
洗面	1. 洗顔(自立・一部介助・全介助) 2. 整容(自立・一部介助・全介助) 3. 歯磨き・うがい(自立・一部介助・全介助)