**データベース**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　氏名　　　　　　　M・T・S　　年　　日生 | 性別 | 血液型　　　Rh | 保険の種類 |
| 入院年月日　　　年　　月　　日 | 介護度 | 認知度 | 自立度 | 身障　　　　　級 |
| 診断名 |  |
|  | 現病歴　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　既往歴 |
| 健康知覚―健康管理 | 病気の理解や入院に対する思い喫煙飲酒アレルギー家族歴服薬　　薬剤　コンプライアンズ健康管理に関する生活管理 |
| 栄養―代謝 | 身長　　　　　　　　　体重食事　種類・接種方法　摂取量・摂取カロリー　嗜好嚥下状態義歯の有無と種類水分摂取状況損傷：皮膚の異常 |
| 排泄 | 排尿　尿回数・尿量　尿意の有無　尿失禁・排尿困難の有無　オムツ・膀胱留置カテーテル使用の有無　排便　頻度・規則性 |
| 活動―運動 | 体温・循環　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　体温　脈拍　血圧　その他の関連情報　　　　　心電図、胸部レントゲン像、血液検査、自覚症状他 |
| 呼吸　呼吸喀痰・咳嗽の有無　気管切開の有無　その他の関連情報　　　　　検査データ、自覚症状他 |
| 運動一日の過ごし方　　　6:00　 　8:00　 　10:00　 　12:00　 　14:00　 　16:00　　 18:00　　 20:00　 　0:00　　ADL　　　　　食事排泄　　　　　更衣　　　　　入浴・洗髪　　　　　洗面・歯磨き　　　　　移動　　　寝返り　　　　　　　　　　起きあがり　　　　　　　　　　座位　　　　　　　　　　立ち上がり　　　　　　　　　　歩行　リハビリテーション（OT,PT,ST）　その他の活動 |
| 睡眠―休息 | 睡眠時間睡眠障害の有無その他の関連する情報 |
| 認知―知覚 | 意識・反射・感覚意識障害　視覚障害聴力障害　嚥下障害　知覚障害言語障害　しびれ　疼痛　その他の関連する情報 |
| 認知―知覚（つづき） | 認知　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記憶力・理解力　失認・失行　知識不足 |
| 自己知覚―自己概念 | 性格趣味　病気・入院についての受け止め方心配なこと・気がかりなこと不安なことその他 |
| 役割―関係 | コミュニケーション　コミュニケーション障害の有無　　　家族機能　家族構成　　　　　入院中の援助者　家族の患者への思い　　　　　　　　　　　　　　　　　　　仕事の有無病院スタッフとの関わり方 |
| 性―生殖 |  |
| コーピングー　　　　　　　　　　　ストレス耐性 | ストレスへのふだんの対処方法支えてくれる人・話を聞いてくれる人 |
| 価値―信念 | 宗教 |