

<p>性別: 男性・女性</p> <p>年齢: ( ) 歳代 前半・後半</p> <p>身長: _____ 体重: _____ BMI: _____</p> <p>家族構成:</p> <p>キーパーソン:</p> <p>コミュニケーション能力・状況 (対人関係、社会性など)</p> <p>入院前:</p> <p>入院後:</p> <p>労働 (労働の有無、職種、経済状況) 過去 現在</p> <p>生活習慣: 有・無 (喫煙・食事・飲酒等)</p> <p>既往歴: (発症年代、治癒・治療中の有無)</p> <p>アレルギー: 有・無</p> <p>感染症: 有・無 種類:</p> <p>主疾患以外での検査 (結果を含)</p> <p>患者は、自分の疾患をどのように思っているか</p> <p>医師からの説明内容</p>	<p>疾患名:</p> <p>病態生理: (疾患の状態を示す検査データ・画像)</p> <p>発症から受け持つまでの経過</p> <p>治療方針 (入院の目的)</p> <p>受けている治療・処置 (薬物名・量・使用方法含)</p> <p>受持ち時の状態 経過別( ) 期 (バイタルサイン、症状、日常生活で受けている援助、 点滴・留置カテーテル・ドレーン挿入などの有無と部位)</p> <p>入院 _____ 日目 手術後 _____ 日目</p>
---	---