

●6-⑥医療・健康関係

※計画をする際には主治医の意見を求める必要あり

要介護認定項目	処置内容		援助の現状		希望	要援助 →計画	現 状 ↓	計 画 ↓	具体的内容
			家族 実施	サービ ス実施					
処置内容	1. 点滴の管理								
	2. 中心静脈栄養	1)測定・観察					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	バイタルサインのチェック
	3. 透析	2)薬剤の管理					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	定期的な病状観察
	4. ストーマ(人工肛門)の処置	3)薬剤の使用					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	内服薬
	5. 酸素療法	4)受診・検査介助					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	坐薬(緩下剤、解熱剤等)
	6. レスピレーター(人工呼吸器)	5)リハビリテーション					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	眼・耳・鼻等の外用薬の使用等
特別な対応	7. 気管切開の処置	6)医療処置の管理					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	温・冷あん法、湿布貼付等
	8. 疼痛の看護	【特記、生活上配慮すべき課題など】					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	注射
	9. 経管栄養						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吸引
	10. モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吸入
	11. じょくそうの処置						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自己注射(インスリン療法)
	12. カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル、ウロストーマ等)							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	中心静脈栄養法
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	酸素療法	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工呼吸療法	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	気管カニューレ管理	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自己導尿	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自己腹膜灌流	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	膀胱留置カテーテル管理	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	人工肛門・人工膀胱管理	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	疼痛管理	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	褥瘡管理	