

訪問看護必要度チェックリスト

現在の療養状況は？

◆ 食事、栄養状態について

- 水分摂取が少ない(脱水)
- 嚥下状態が悪い(ムセ込み)
- 食事療法が必要(偏りある食事)

◆ 排泄について

- 排尿障害がある(頻尿等)
- 排便コントロールが困難
- 浣腸、摘便、下剤の使用

◆ 清潔に対して

- 入浴や清拭の介助が必要
- 入浴時に血圧や脈変動の危険
- 口腔内のケアが必要
- 衣服の着脱介助が必要

◆ 移動について

- 転倒の既往、高リスク
- 歩行に介助を要する
- 杖や手すりが必要
- 麻痺がある

◆ 介護を取り巻くご本人や家族の状況

- 一人暮らし
- 家族と同居しているが日中不在
- 家族の負担が大きい
- 介護者の健康に不安がある
- 在宅療養に対する本人・家族の不安が大きい
- 病状が不安定で入院退院を繰り返している
- 終末期を自宅で過ごしたいという希望がある
- 夜間、早朝の健康状態の把握が必要
- 介護者が高齢である
- 看護師が在中する施設に入所していない
- 介護のために仕事への影響がある

◆ 医学的な介入が必要

- インスリン療法
- 経管栄養(経鼻、胃瘻)
- 点滴が必要
- 創傷や褥瘡の処置
- 尿路系管理(留置カテーテル、自己導尿)
- 人工肛門(ストマケア)
- 喀痰吸引
- 薬の管理が困難(残薬や薬の理解力)
- 疼痛管理
- 在宅酸素療法
- 人工呼吸器(マスク、気管切開)

◆ リハビリは必要？

- 自宅で臥床状態で過ごしている
- 寝たきり廃用症候群のリスク
- 症状観察と継続したリハビリが必要
- 脳血管障害、心疾患の既往、現在治療

◆ 現在の状態及びハイリスク状態

- 寝たきり状態
- ターミナル
- 上下肢の拘縮
- 1か月以内の入退院
- 定期的なバイタル測定が必要
- 食欲の低下、嚥下状態が悪い
- 発熱や症状の出現
- 病識がない
- 症状コントロールが困難

訪問看護必要度チェックリスト

◆ 疾患について

脳血管疾患（脳梗塞・脳出血・くも膜下出血）

（ 現在治療 ・ 既往 ）

心疾患（狭心症・心筋梗塞・虚血性心疾患）

（ 現在治療 ・ 既往 ）

高血圧（ 現在治療 ・ 既往 ）

呼吸器疾患（肺気腫・慢性閉塞性肺疾患・気管支喘息）

（ 現在治療 ・ 既往 ）

悪性新生物

（ 発病時期 現治療の状況 疼痛コントロールの有無 ）

認知症

（ 発症時期 現在の状況、程度 ）

パーキンソン病

（ 発症時期 進行の状況、程度 ）

神経難病

（ 特定疾患対象の該当者 進行、ADL 状況 ）

糖尿病

（ 経口治療薬又はインスリンの有無 合併症の有無、程度 ）

腎疾患

（ 透析療法の有無 ）

筋骨格系の疾患

統合失調症

訪問看護ステーション

来るとが楽しみ



株式会社 PLUNURSE

住所 上益城郡嘉島町上島2110-3 グローリービル2F

TEL 096-234-7774

FAX 096-234-7739

事業所番号 4362890115

くると Cruto が楽しみ♪