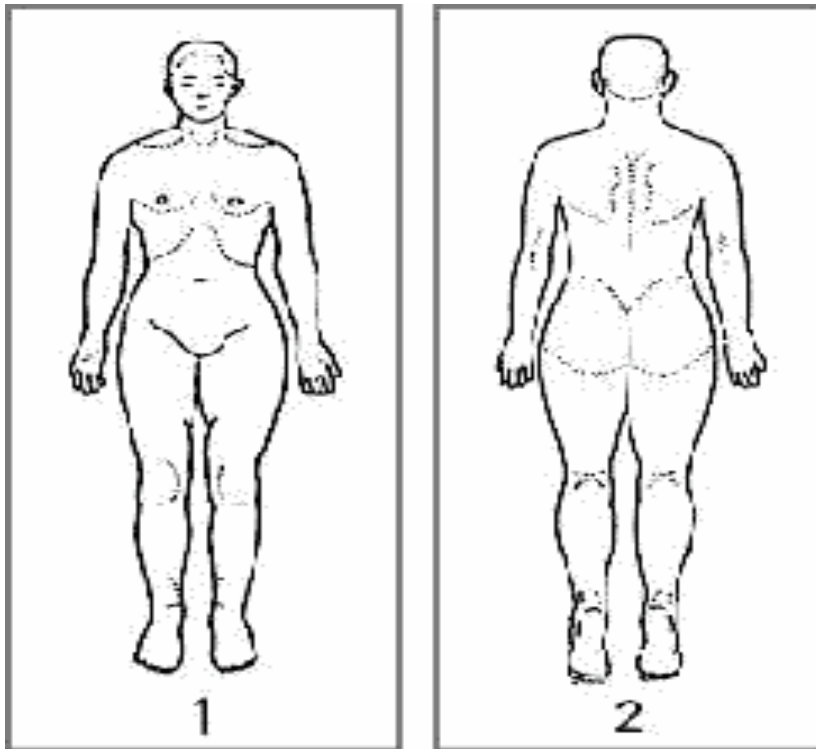


高岡在宅褥創研究会 症例発表用フォーム

患者年齢：_____、性別：男、女、身長 _____ cm

障害高齢者の日常生活自立度：(J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2、不明)
認知症高齢者の日常生活自立度：(正常、I、IIa、IIb、IIIa、IIIb、IV、M、不明)
介護度：(非該当、要支援1、2、要介護1、2、3、4、5)

褥創の発症部位



原疾患（疾患名）

_____	診断日	年	月	日
_____	診断日	年	月	日
_____	診断日	年	月	日
_____	診断日	年	月	日
_____	診断日	年	月	日
_____	診断日	年	月	日

介護状況（○をする）

主介護者；妻、夫、息子、娘、父、母、義理息子、義理娘、その他()
サービスの利用：訪問看護、ヘルパー、デイサービス、デイケア、ショートステイ
入所（特養、老健、介護療養型）、入院（病院、医療療養型）
往診

経過表 (観察日毎に1枚使う)

年 月 日

<創のスケッチ>

(発赤・壊死組織・骨・ポケット等も書き込む)

<その写真(デジタルデータ持参でも可)>

創の深さ (NPUAP) : ステージ I ・ II ・ III ・ IV ・ V 不明
大きさ : × cm
ポケットを含む大きさ : × cm
ポケットの最大深さ : cm

処置内容

処置回数 : _____ 回 / _____ 日間

処置内容 (軟膏やドレッシング材の名称)

栄養摂取法・内容・量

経口 :

経鼻胃管 :

PEG :

経静脈 :

体圧分散

体圧分散寝具名 :

寝具以外の体圧分散用品 :

身体計測

体重 : _____ Kg

血液データ : WBC ()、Hb ()、CRP ()

総蛋白 TP ()、アルブミン Alb ()

糖尿病の場合 : HbA1c ()

その他のデータ :