

訪問看護・導入検討チェック表

訪問看護は、可能な限り在宅で安心して生活が過ごせるようサポートします。

医療的処置のみならず、「安心して過ごす」ことを視野に「生活」「家族」も含めたケアを行うことで、本人と家族の負担軽減にもつながります。以下の項目に一つでも該当すれば、訪問看護は力になります！
項目に該当する場合や、在宅生活に関するサービスや社会資源のことなどご不明な点がある場合は、訪問看護の利用有無に関わらず、訪問看護 ST や在宅医療連携室までお気軽にお問い合わせください。
深谷市・寄居町には 24 時間・365 日対応の訪問看護ステーションが多く、頼れるパートナーです！

◆ 栄養状態に問題がある

- ☐ 食事療法が必要 ☐ 脱水を起こしやすい ☐ 誤嚥しやすい

◆ 排泄に関する問題がある

- ☐ 排尿障害がある ☐ 排便のコントロールが困難 ☐ 浣腸・摘便が必要

◆ 清潔の保持ができない

- ☐ 入浴や清拭の介助が必要 ☐ 口腔内の清潔が保てない

◆ その他のリスク等

- ☐ 状態は安定しているが生活状況で悪化の可能性あり
☐ 認知障害 ☐ 精神疾患 ☐ 不眠

◆ 服薬管理に問題がある

- ☐ 服薬がうまくできない
☐ 服薬中断の恐れがある(理解不足等)

◆ 慢性疾患のコントロール

- ☐ 入退院を繰り返している
☐ 腎疾患 ・心疾患 ・糖尿病 ・肺疾患 ・肝疾患
☐ 精神疾患 ・難病 (ALS、パーキンソン病など)

◆ 医療処置の継続が必要

- ☐ 経管栄養 ・胃ろう ・点滴 ・中心静脈栄養・ポート管理
☐ 自己注射 (インスリンなど) ・疼痛管理 ・透析 ・CAPD
☐ カテーテル管理・ストマケア ・褥瘡処置 ・在宅酸素療法
☐ 呼吸器(マスク・気管切開) ・感染症対応

◆ リハビリや生活支援の必要性がある

- ☐ 廃用症候群の懸念 ☐ リハビリの継続が必要
☐ 自宅環境や福祉用具の助言が必要
☐ 介助方法の指導を希望している

◆ 本人・家族の状況

- ☐ 自宅での終末期療養を希望している ☐ 入退院を繰り返している ☐ 受診時に介助が必要
☐ 一人暮らし / 高齢者世帯 / 家族の介護が困難
☐ 家族の不安・負担が大きい ☐ 施設入所を提案したが話が進まない

一つでも該当することがあれば
利用の有無にかかわらず
まずはご相談ください。



訪問看護師