

訪問看護利用のためのチェックリスト

こんなときは訪問看護をご利用ください！



★以下のような項目に一つでも該当する場合は、訪問看護の利用について、ご検討ください。

【現在の療養状況は？】

- 栄養状態：☐食事療法が必要 ☐脱水を起こしやすい ☐誤嚥しやすい
排泄 ：☐排尿障害がある ☐排便のコントロールがうまくできない ☐浣腸や排便が必要
清潔 ：☐入浴や清拭の介助が必要 ☐口腔内の清潔保持ができていない
移動 ：☐介助が必要

【退院後も継続する医療処置がある？】

- ☐インスリン療法等の自己注射 ☐経管栄養 ☐点滴
☐中心静脈栄養 ☐創や褥瘡の処置 ☐ストマケア
☐CAPD ☐尿路系管理（留置カテーテル、自己導尿、人工膀胱）
☐疼痛管理 ☐在宅酸素療法 ☐人工呼吸器（マスク式・気管切開下）

【服薬の管理は大丈夫？】

- ☐うまく薬が飲めない
☐薬に対する理解が不十分であり、服薬が中断する心配がある

【リハビリテーションは退院後も必要？】

- ☐自宅に帰ると、寝たきりや廃用症候群になりやすい
☐継続してリハビリが必要

【介護（看病）を取り巻く、ご本人やご家族の状況はいかがでしょう？】

- ☐一人暮らし ☐日中は家族の方が不在等介護（看病）をする人がいない
☐家族の負担が大きい ☐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

出典：「訪問看護コールセンターおかやま」チェックリスト