

治療・ケアの内容の評価表

平成()年()月 第()病棟

記載者サイン(医師・看護職員 サイン)

| | ①該当患者数 | | ③継続入院患者数 | ①/③ | |
|----------------------------------|--------|----|----------|-----|-----|
| | | ②※ | | | ②/③ |
| ADL区分1・2の患者における褥瘡 | | | | | |
| ADL区分3の患者における褥瘡 | | | | | |
| ADL の低下 (「支援のレベル」の合計点が2点以上増加) | | | | | |
| 尿路感染症 | | | | | |
| 身体抑制 | | | | | |

※当該病棟内(診療所においては当該施設内)で新規(別な部位における新規も含む。)に発生した数(再掲)