

吉田病院 地域医療相談室 相談患者受付票記載について

○紹介目的

- ・自宅復帰に向けての加療とは、自宅へ帰るために引き続き治療をするために転院を希望する場合。入院によるリハビリ目的もここに入ります。
- ・長期療養については、急性期における治療が終了し、在宅での介護が困難等の理由で、当院での療養を希望する場合です。
- ・その他については、何かしら特別な事情等の場合に括弧に内容を記載してください。
例) 緩和医療の対応

○患者氏名

- ・FAX で情報提供をいただく場合は、患者名が特定されるような記載を避けてください。(イニシャルか、○川○子等のような記載をお願いします。)

○生年月日

- ・例：昭和2年1月1日 等

○病名

- ・今回の入院の原因となった主たる病名等を記載してください。
例) #1 脳梗塞 #2 誤嚥性肺炎

○現病歴

- ・現在、入院している間の経過(治療内容等もできる限り記載してください)をご記入ください。一定の間の既往歴を記入したほうが理解しやすい場合は既往から書いていただいて結構です。
- ・入院年月日、手術日、経管栄養となった日、IVH 施行日等、節目になる経過については日をはっきり記載してください。
- ・今後の治療方針について話し合いがもたれている場合はその旨も記載してください。

○既往歴

- ・年月にどんな病気や手術、入院をしたか等を記載してください。

○精神状況(行動面での対応の必要性)

- ・認知症などによる看護上、必要な対応を行っている場合に記載してください。
- ・照会時点では、対応がない場合でも、入院当初は対応していた場合にもその旨記載をお願いします。(高齢者の場合は入転院直後にせん妄が見られることがあるため)
- ・認知症自立度の判定は記載者の判断で結構です。

○処方薬の内容

- ・可能な限り、現在使用している処方薬を、内服薬、外用薬、貼付剤を問わずに、すべて記載してください。全てを記載できない場合は、別添添付でも結構です。
- ・糖尿病の患者様でインシュリン注射をしている方は、この欄に使用している薬剤名や打ち方等を記載してください。
- ・中心静脈栄養や末梢点滴の内容については、こちらで記載を頂くか、別添添付等で状況をお知らせください。

○医療処置等

- ・各項目に○を付けてください。可能であれば具体的な処置内容を現病歴等に記載してください。
- ・褥瘡について、DESINE(日本褥瘡学会)での評価が行われている場合は、評価内容もご記載ください。多発している場合は、別紙に記載していただいても結構です。

- ・栄養の内容は、栄養剤の量や名前等を記載してください。増粘剤等の有無などもわかれば記載してください。
- ・項目にない処置等を行っている場合は、どこでも結構ですので、書式の空白部分に記載をお願いします。

○主な日常生活動作能力等

- ・移動…独歩可、介助歩行、車椅子介助、寝たきり 等
- ・移乗…自立、見守り必要、全面的に介助 等
- ・食事…経管栄養で全介助、嚥下訓練食を一部介助 等
- ・排泄…尿意あるがオムツ使用、日中：トイレ誘導、夜間：尿器使用 等
- ・入浴…介助浴、特殊浴槽で全介助等
- ・摂食・嚥下障害の評価…むせがある場合はどのような状況でむせがあるかなど記載してください。機器的な評価がされている場合はその旨記載してください。

○家族構成並びに家族の意向等

- ・家族構成には、大まかにわかるよう記載してください。
- ・特記については、家族・本人の意向、介護力の有無を可能な限り詳細に記載してください。

○要介護認定

- ・記載時の認定の有無を記入してください。
※必ず認定を受けてもらわなければならないという意味ではありません。

○ケアマネージャー

- ・既に患者が契約しているケアマネージャーがいれば記入してください。

○福祉制度の利用

- ・その他については、生活保護、日常生活自立支援事業等、支援を行っている機関と連携が必要な制度利用などがあれば記載してください。

○記載者からのコメント

- ・上記で記載しきれないことで何かあればコメントとして記載してください。

○その他

- ・当院の様式をパソコンで作成される場合は、枠の大きさを自由に変更していただいて結構です。不足する情報があれば、別添情報を追加していただいて結構です。
- ・元のファイルは、一度以下のメールアドレス (tiiki-soudan@yoshida-h.or.jp) に空メールを送信していただければ、折返しファイルを添付して返信いたします。
- ・地域連携診療計画（脳卒中、大腿骨頸部骨折）での様式を使用している患者様については、この様式での情報提供は原則不要です。
- ・この様式で郵送や FAX で連絡をいただく際には事前に地域医療相談室宛てに電話等で連絡をください。メールの場合は、随時確認をしておりますので、不要です。
- ・先にベッド状況等の問合せ等をしていただいてから、患者様のご紹介をしていただいても結構です。

平成 29 年 6 月 1 日現在
吉田病院 地域医療相談室
室長 小坂井 佑介