

1. 医療的なこと

記入日（ 20 年 月 日 ）

てんかん	症状		対応	
	医療機関	【Tel】() -		主治医
アレルギー	症状		対応	
	医療機関	【Tel】() -		主治医
ぜんそく	症状		対応	
	医療機関	【Tel】() -		主治医
	症状		対応	
	医療機関	【Tel】() -		主治医
	症状		対応	
	医療機関	【Tel】() -		主治医
	症状		対応	
	医療機関	【Tel】() -		主治医

服薬	薬の名前	目的・効果	処方された病院	いつ？
				朝 昼 夕 寝る前 頓用
				朝 昼 夕 寝る前 頓用
				朝 昼 夕 寝る前 頓用
				朝 昼 夕 寝る前 頓用
				朝 昼 夕 寝る前 頓用
				朝 昼 夕 寝る前 頓用

定期的 に受けて いる医療 や処置	点滴の管理		経管栄養（経鼻・胃ろう）
	中心静脈栄養		吸引処置（ 回/日 一時的・継続的）
	透析		モニター測定（酸素飽和度 血圧 心拍）
	ストーマの処置		カテーテル（留置・コンドーム型・その他 ）
	酸素療法		褥瘡（床ずれ）
	人工呼吸器		体位交換
	気管切開の処置		その他（ ）
	疼痛の看護		その他（ ）

※該当するものに○をしてください。

○上記の処置や対応について、一日の回数や時間、具体的な注意点などを書いてください。