

別紙様式3

精神科訪問看護計画書

①患者氏名	山田 花子	生年月日	明・大・昭・平・令 45年6月7日 (53歳)
要介護認定 の状況	自立 要支援(1 2) 要介護(1 2 3 4 5)		
住 所	東京都世田谷区上野毛4-535-13		
②看護の目標 長期目標: 自宅で安定して単身生活を送ることができる 短期目標: #1.他者の援助を受けながら、継続して服薬できる(R5.7.1～R5.7.31) #2.活動性を維持し、廃用症候群を起こすことなく生活できる(R5.7.1～R5.7.31)			
③年 月 日	④問 題 点 - 解 決 策		評 価
R5年6月25日	#1.問題点: 服薬に対して拒否的な言動があり、自己中断の為症状悪化のリスクがある 観察項目 ①バイタルサイン②食事摂取量③排泄状況④服薬の副作用の有無④デイケアの利用状況 実施項目 ①訪問時に残薬を確認する ②家族に服薬状況の確認をしてもらう 教育項目 ①副作用等気になる事は伝えるように指導する ②自己中断することによるリスクを伝える		R5.7.31評価 時々服薬に対する拒否的な言動があるものの、精神症状の増悪はない。服薬時は家族の見守りもあり、内服できている。プラン継続。
R5年6月23日	#2.問題点: 抑うつ状態による活動性の低下による転倒リスクがある 観察項目 ①バイタルサイン②精神症状③日常生活自立度④関節可動域⑤歩行状態 実施項目 ①関節可動域・筋肉 ②家の周囲を歩行する ③転倒防止の為の環境整備を行う		R5.7.31評価 訪問がない日にも、筋力訓練など自主的に行っているとのこと。すり足歩行みられるため、歩行時の注意点を指導、プラン継続。
⑤衛生材料等が必要な処置の有無 (有) - 無			
処置の内容		衛生材料(種類・サイズ)等	必要量
左上肢の切創処置		滅菌ガーゼ 5×5cm サージカルテープ	1枚/日 適宜
⑥訪問予定の職種 (※当該月に作業療法士による訪問が予定されている場合に記載)			
看護師: 週に1回、月曜日の13:30～ 作業療法士: 第2,4木曜日の13:30～			
⑦備考 左上腕の切創に対して、ケア及び家族への指導を実施します。 毎週火曜日、金曜日はデイサービスを利用中の為、連携してサービスを提供します。			

上記の訪問看護計画書に基づき指定訪問看護を実施いたします。

令和 5年 6月 27日

事業所名 ころみ訪問看護ステーション

管理者氏名 佐藤 好美

山田 花子 殿