

病棟	計画書	アセスメント	早期加算	入院日	名前	病名	輸液	栄養	その他
ICU 1	○	○	○	4/1	栄養太郎 (72)	STEMI(4/1PCI)、HT	div ソリューゲンF 80/H ヘパリン 2/H	朝食 1/10 2/10 10/9 10/10	KOT 2(排便) / n/out 2000/2000 3P 120/60
ICU 2	○	○	○	5/1	栄養次郎 (66)	下行結腸・直腸癌(5/2開腹超低位前方切除術)、HT	CV ソリューゲンF 80/H Eボリン+NS(100)]x3	NPO	KOT 0(-1B) 170cm/60kg n/out 3500/2500 3P 140/70
ICU 3	○	○	○	6/1	栄養三郎 (62)	左前頭葉皮質化出血(6/1開頭血腫除去術)、Old-SAH、アルコール依存症			KOT / n/out 3P
ICU 4	○	○	×	3/1	栄養四郎 (60)	VAP、VF蘇生後(3/1低体温療法→3/4復温、挿管+人工呼吸器管理→3/16気管切開)、AP、DM、HT	手書き		KOT / n/out 3P
ICU 5								10705×N Af 20/H	KOT / n/out 3P
ICU 6								メイプルシス60 300x3 2h	KOT / n/out 3P
ICU 7									KOT / in/out BP
ICU 8									KOT / in/out BP
ICU 9									KOT / in/out BP
ICU 10									KOT / in/out BP
									KOT / in/out BP
									KOT / in/out BP
									KOT / in/out BP
									KOT / in/out BP
									KOT / in/out BP
									KOT / in/out BP
									KOT / in/out BP

- 時系列順に記入
- デバイスの状況は()内に記入
- 離脱などあれば「→○○」で記入
- 主病名は太字

- 食事の摂取量は前日の朝食から記入
- 食事が提供されていない場合「-」記入
- 経腸栄養は投与速度も記入「ex. 20/H」

計画書
アセスメント
早期加算

書類を作成したらチェックする

KOT: 排便
in/out: 水分
BP: 血圧

入院日、名前、病名はパソコンで入力する