## 褥瘡対策に関する診療計画書(2)

氏	名	殿(男・女	年	月 日生	( 歳)	
	<薬学的管理	に関する事項>□ 対応の必要無し				
		バスに影響を与える可能性がある薬剤の使用 「催眠鎮静剤、 抗不安剤、 麻薬、 解熱鎮痛	消炎剤、 利尿剤、 腫瘍用薬、 副	腎ホルモン剤、	免疫抑制剤、 その他(	) )
薬		有する患者> 薬剤滞留の問題 口無 口有				
学的管理計画						
理計	!					
画	i					
<栄養管理に関する事項> □ 対応の必要無し □ 栄養管理計画書での対応						
栄養評価	評価日	年 月 日				
		定日 / )	BMI kg/m2		体重減少 ( 無・有 )	
	身体所見	身体所見   浮腫 ( 無・有 ( 胸水・腹水・下肢 )・不明 )				
	検査等検査している場合に記載	□ 測定無し Alb値( )g/dL 測定日( / )	□ 測定無し Hb値 ( )g/dL 測定日( / )		□ 測定無し CRP( )mg/dL 測定日( / )	
	栄養補給法	圣口・経腸 ( 経口・経鼻・胃瘻・腸瘻 )・静脈		栄養補助食品	の使用 ( 無 ・ 有 )	
栄養	2					
栄養管理計画						
計画	·   i					

## [記載上の注意]

- 7 対応の必要がない項目の場合、□にチェックを入れること。 2 栄養管理に関する項目に関して、栄養管理計画書にて対応する場合は、□にチェックを入れること。