

高齢者総合評価 入院時スクリーニング

--

入院時年齢 歳

年 月 日
A・B棟 階 南・北
担当医師氏名:
記載看護師名:

看護師記入欄

身体機能	移動	<input type="checkbox"/> 介助必要
	セルフケア	<input type="checkbox"/> 介助必要
	視力	<input type="checkbox"/> 介助必要
	聴力	<input type="checkbox"/> 介助必要
生活機能	服薬管理	<input type="checkbox"/> 介助必要
	電話の利用	<input type="checkbox"/> 介助必要
	交通機関の利用	<input type="checkbox"/> 介助必要
	お金の管理	<input type="checkbox"/> 介助必要
	食事の準備	<input type="checkbox"/> 介助必要
精神機能	認知機能	<input type="checkbox"/> 介助必要
	気分・意欲	<input type="checkbox"/> 介助必要

< 自立の例 >

新聞やテレビの字幕が読める(眼鏡使用可)。

普通の声の大きさを会話ができる。

お薬の飲み方を正確に理解している。

電話番号を自分で調べ、一人で電話できる。

電車やバスを使い、一人で来院できる。

支払いや通帳の管理が一人でできる。

買い物や料理など食事の準備を一人でできる。

*** 1項目以上にチェックが入った場合は、医師が記載**

退院後に介護を含めどのような生活を送るかということを念頭に置いた医療が必要であり、生活に影響する身体機能や精神機能などについて総合的に評価を行う必要が...

ない ある → 高齢者総合的機能評価を施行して下さい。

<p style="text-align: center;">認知機能の評価</p> <p>* 患者さんに問診するより、看護師の客観的な評価を重視して下さい。 ...例えば、服薬を本人管理で任せられるかは判断基準の一つになります</p> <p>記憶力の低下 説明したことを覚えていない、さがしものが多い 自分の病歴やなぜ入院したの訳を覚えていない</p> <p>見当識の低下 ここがどこかわからない、今年が何年かわからない 道にまよう、検査に1人で行けない</p> <p>理解力・判断力の低下 誤った方法で対応する 機器の使い方がわからない</p>	<p style="text-align: center;">気分・意欲の評価</p> <p>* 客観的な評価が難しい場合は、以下問診するとよい。</p> <p>気分: うつ・不安</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 1日中ずっと憂うつであったり沈んだ気持ちでいましたか? ・ ほとんどのことに興味がなくなっていたり、今まで楽しめていたことが楽しめなくなっていましたか? ・ さまざまな事柄に関して、過剰に不安となったり、起こりそうもないことを心配していますか? <p>意欲低下: 閉じこもりも含む</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 挨拶をしない ・ 食事や排泄、リハビリに関心がない ・ 週に1回も外出していない ・ 外出頻度が減っている
--	---

高齢者総合評価の結果

患者氏名 _____ 殿

年	月	日
病棟	階	号室
主治医氏名		
主治医以外の 担当者氏名		

当院では、入院患者様が入院早期より退院後にどのような生活を送るかということを念頭においた医療を受けることができるために、入院中に総合的な機能評価を行っております。その結果をお知らせします。

項目	検査	結果	結果の評価
転倒の危険度	転倒スコア	/13	
	片足立ち	秒/ 秒	
セルフケア機能	Barthel index	/100	
一人暮らし機能	Lawton IADL	/8	
認知機能 (記憶・判断力)	HDS-R	/30	
	MMSE	/30	
気分	GDS	/15	
意欲	Vitality index	/10	
以上の結果をまとめると			

具体的な対応法に関しては、治療・検査の説明書や退院療養計画書などにも記載し説明しますのでご参照下さい。

退院支援 入院時アセスメント

--

年 月 日
A棟 11階 南
看護師名:

リスク因子

- 入院前よりADLの低下あり
- 退院後に医療処置あり
- 家族介護力不足
- 今後病状悪化の可能性高い



1項目でもチェックが入ったらカンファレンスで検討
以下基本事項記入

家庭環境	住所	
	介護者	
介護保険	要介護度	
	ケアマネ	
退院にむけての問題点		

退院支援計画書

--

患者氏名 _____ 殿

年	月	日
病棟	階	号室
主治医氏名		
退院支援計画 担当者		

当院では、入院患者様が入院早期より退院後にどのような生活を送るかということ念頭においた医療を受けることができるために、入院後早期に退院支援計画書を作成しております。

病名	
患者以外の 相談者	
退院支援計画を 行う者の氏名 (担当者を除く)	
退院に係わる問 題点, 課題など	
退院に向けた 目標設定, 支援 期間, 支援概要	
予想される 退院先	
退院後に利用が 予測される社会福 祉サービス等	

注) 上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後の状態の変化に応じて変わり得るものである。

(患者氏名) _____

総合機能評価加算に関わるCGA評価の記載例（A病院）

eXChart - 歯科 1 6 B (0009805433)

書式一覧を開く 文書を全て閉じる

【テスト用使用不可】共通▽総合評価加算チェック

【テスト用使用不可】共通▽総合評価加算チェック

作成日 2018/03/16 11:45 時系列ビュー

日常生活動作

1-1) 移動のADL 看護師記載

自立 介助

乗乗
 平地歩行
 階段

1-2) 排泄 排尿のADL

自立 介助 看護師記載 自立 介助

1-3) # 排便のADL

自立 介助 看護師記載 自立 介助

1-4) 清潔行動のADL

自立 介助 看護師記載 自立 介助

1-5) 薬の飲み方を正確に理解していない

いいえ はい 看護師記載 薬の飲み方を正確に理解していない

認知機能

2) 物忘れがある（年齢または場所のいずれかが正確に言えない）

いいえ はい

質問項目

記憶力の低下(年齢はおいくつですか？と尋ねる。±2歳以内であれば正解)

見当識の低下(ここはどこですか？と尋ねる。「○大病院」も正解)

3) 下記の精神症状がある（項目にチェックを）

いいえ はい

自傷 他害 自殺企図 希死念慮 幻覚 妄想

不安 その他の精神症状

抑うつ(質問で判定) (GDS5に基づき該当2個以上でチェック)

毎日の生活に満足していますか はい いいえ

毎日が退屈だと思うことが多いですか いいえ はい

外出したり何か新しいことをするよりも家にいたいと思いますか いいえ はい

生きていても仕方がないと思う気持ちになることがありますか いいえ はい

自分が無力だと思うことが多いですか いいえ はい

内容・詳細

最終判定ボタン

日常生活動作 問題なし 要精査または要経過観察

認知機能 問題なし 要精査または要経過観察

気分・心理状態 問題なし 要精査または要経過観察

★担当医は内容を確認の上、最終的な判定結果を入院診療計画書に記載してください。

医師名 (必須)

歯式エディタ 確定 閉じる