

(記入例)

氏名 橘 香里

事例経験書

*創傷・ストーマ・排泄管理のどれかに○をつけて下さい

事例	患者プロフィール	看護の展開	問題点と対応の評価
<input type="checkbox"/> 創傷・ストーマ・排泄管理	看護した期間： 自(西暦) 年 月 日 至(西暦) 年 月 日 年齢、性別、病名、術式(手術日)、既往歴、治療歴、ADLなど、看護の展開を記述するにあたって必要な情報を記入してください	問題となる患者の状態(身体的、精神的、社会的な状況)、問題点、実施した看護を要約して記入してください。 枠の大きさは変更しないでください。 フォントの大きさ・行間は、文字を識別できる範囲で変更可能です。	看護を実施した結果と、その評価を要約して記入ください。
<input type="checkbox"/> 創傷・ストーマ・排泄管理	看護した期間： 自(西暦) 年 月 日 至(西暦) 年 月 日 必ず「創傷」「ストーマ」「排泄管理」のいずれかに○をつけてください。 記入漏れが多いです。		
<input type="checkbox"/> 創傷・ストーマ・排泄管理	看護した期間： 自(西暦) 年 月 日 至(西暦) 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 創傷・ストーマ・排泄管理	看護した期間： 自(西暦) 年 月 日 至(西暦) 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 創傷・ストーマ・排泄管理	看護した期間： 自(西暦) 年 月 日 至(西暦) 年 月 日		

(注) ※印欄には記入しないこと