

# 訪問看護指示書（産科用）

※該当する指示書を○で囲むこと

訪問看護指示期間 （西暦 年 月 日 ～ 年 月 日）

ふりがな 患者氏名		生年月日	昭・平・令	年	月	日	（ 歳）
患者住所							
	携帯電話（ - - ）						
主たる傷病名	(1)	(2)					
傷病名コード	(1)	(2)					
現在の 状	病状・ 治療状態						
	投与中の薬剤 の用量・用法						
<b>【留意事項及び指示事項】</b>							
I 療養生活指導上の留意事項							
-----							
II 1. バイタルサイン      2. 胎児心音確認（妊婦のみ） 3. 保健指導      4. 育児指導・相談 5. 心理的支援（産前・産後 日目      EPDS 点） 6. 授乳・哺乳状態の観察/指導      8. 家族支援 9. 病状の観察      10. その他							
◇緊急時の連絡先（ - - ）◇不在時の対応法							
<b>【特記すべき留意事項】</b>							
(注：薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往、 <u>定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービス利用時の留意事項</u> 等があれば記載して下さい。)							

上記のとおり、指示いたします。

西暦 年 月 日

医療機関名  
住 所  
電 話  
( F A X )  
医 師 氏 名

印

コッヨシ小児・母子訪問看護ステーション 殿