

隔離チェックリスト

・氏名

入 室 時	<input type="checkbox"/> 隔離要件（不和、自傷、暴力や器物破損や迷惑行為、爆発的興奮が著しく防ぎようがない場合、検査処置で良い代替方法がない場合）		
	<input type="checkbox"/> 室内セッティング（中：マットレス、シーツ無枕、シーツ無布団） （外：コップ、ボトル、洗面具、タオル、落とし紙、衣類、他）		
	<input type="checkbox"/> 【Dr】診察、状態に応じ職員招集		
	<input type="checkbox"/> 【Dr】隔離を行うに当たってのお知らせ（コピー：カルテ 原本：本人）		
	<input type="checkbox"/> 【Dr】診療録（指定医：大印）（医師：小印+告知書渡し・告知済記録）		
	<input type="checkbox"/> 危険物確認後、入室（ポケット、ベルト、ズボン紐、靴下等）		
	<input type="checkbox"/> 医師による隔離：11:59以内に指定医(主治医)診察、告知書再配布		
	<input type="checkbox"/> 時間合わせ：告知用紙・Dr・Ns・以下	<input type="checkbox"/> 護送へ	<input type="checkbox"/> 処置
	<input type="checkbox"/> 隔離経過記録	<input type="checkbox"/> 鍵預かり、記録	
	<input type="checkbox"/> 看護記録	<input type="checkbox"/> 病棟日誌	<input type="checkbox"/> 洗濯→クリーニング
12:10 状態+〇〇Drと面談。 12:13 〇〇Drが隔離の必要性を説明、隔離書面にて告知し、お知らせ用紙手渡す。+理解度 12:15 看護師2名同伴にて隔離室〇〇〇号室へ入室する。ボディチェック施行、危険物持込みなし。			
<input type="checkbox"/> 師長又は部長へ報告 <input type="checkbox"/> 面会許可確認 <input type="checkbox"/> 昼礼時に対応表の決定			
～任意入院の場合～ <input type="checkbox"/> 医保切替提案			
<input type="checkbox"/> 家族連絡			
<input type="checkbox"/> 入院形態切替日（ / ）			

隔離チェックリスト

・氏名

入 室 時	<input type="checkbox"/> 隔離要件（不和、自傷、暴力や器物破損や迷惑行為、爆発的興奮が著しく防ぎようがない場合、検査処置で良い代替方法がない場合）		
	<input type="checkbox"/> 室内セッティング（中：マットレス、シーツ無枕、シーツ無布団） （外：コップ、ボトル、洗面具、タオル、落とし紙、衣類、他）		
	<input type="checkbox"/> 【Dr】診察、状態に応じ職員招集		
	<input type="checkbox"/> 【Dr】隔離を行うに当たってのお知らせ（コピー：カルテ 原本：本人）		
	<input type="checkbox"/> 【Dr】診療録（指定医：大印）（医師：小印+告知書渡し・告知済記録）		
	<input type="checkbox"/> 危険物確認後、入室（ポケット、ベルト、ズボン紐、靴下等）		
	<input type="checkbox"/> 医師による隔離：11:59以内に指定医(主治医)診察、告知書再配布		
	<input type="checkbox"/> 時間合わせ：告知用紙・Dr・Ns・以下	<input type="checkbox"/> 護送へ	<input type="checkbox"/> 処置
	<input type="checkbox"/> 隔離経過記録	<input type="checkbox"/> 鍵預かり、記録	
	<input type="checkbox"/> 看護記録	<input type="checkbox"/> 病棟日誌	<input type="checkbox"/> 洗濯→クリーニング
12:10 状態+〇〇Drと面談。 12:13 〇〇Drが隔離の必要性を説明、隔離書面にて告知し、お知らせ用紙手渡す。+理解度 12:15 看護師2名同伴にて隔離室〇〇〇号室へ入室する。ボディチェック施行、危険物持込みなし。			
<input type="checkbox"/> 師長又は部長へ報告 <input type="checkbox"/> 面会許可確認 <input type="checkbox"/> 昼礼時に対応表の決定			
～任意入院の場合～ <input type="checkbox"/> 医保切替提案			
<input type="checkbox"/> 家族連絡			
<input type="checkbox"/> 入院形態切替日（ / ）			

入 室 中	<input type="checkbox"/> 【Dr】診察1回/日以上	<input type="checkbox"/> おしぼり洗面と掃除/日
	<input type="checkbox"/> 隔離室使用表/1h毎	<input type="checkbox"/> 時間解放時ベッド作成検討
	<input type="checkbox"/> 行動制限表/日	<input type="checkbox"/> 看護計画立案、1週間毎評価
	<input type="checkbox"/> 時間開放：Dr/Ns記録へ印、AM/PM分ける、出来ればDr指示都度受ける	

入 室 中	<input type="checkbox"/> 【Dr】診察1回/日以上	<input type="checkbox"/> おしぼり洗面と掃除/日
	<input type="checkbox"/> 隔離室使用表/1h毎	<input type="checkbox"/> 時間解放時ベッド作成検討
	<input type="checkbox"/> 行動制限表/日	<input type="checkbox"/> 看護計画立案、1週間毎評価
	<input type="checkbox"/> 時間開放：Dr/Ns記録へ印、AM/PM分ける、出来ればDr指示都度受ける	

退 室 時	<input type="checkbox"/> 【Dr】医師又は指定医による診察	<input type="checkbox"/> 師長(部長)へ報告
	<input type="checkbox"/> 【Dr】診療録（隔離解除の印）	<input type="checkbox"/> 家族連絡
	<input type="checkbox"/> 時間合わせ Dr、Ns、以下書類	<input type="checkbox"/> 救護区分変更
	<input type="checkbox"/> 隔離経過記録、病棟日誌	<input type="checkbox"/> 掃除
	<input type="checkbox"/> 看護記録（隔離室退室時間、退室先、退室時の状態）	
<input type="checkbox"/> 看護計画しめ、多床用立案		
2019/1/8 印刷		

退 室 時	<input type="checkbox"/> 【Dr】医師又は指定医による診察	<input type="checkbox"/> 師長(部長)へ報告
	<input type="checkbox"/> 【Dr】診療録（隔離解除の印）	<input type="checkbox"/> 家族連絡
	<input type="checkbox"/> 時間合わせ Dr、Ns、以下書類	<input type="checkbox"/> 救護区分変更
	<input type="checkbox"/> 隔離経過記録、病棟日誌	<input type="checkbox"/> 掃除
	<input type="checkbox"/> 看護記録（隔離室退室時間、退室先、退室時の状態）	
<input type="checkbox"/> 看護計画しめ、多床用立案		
2019/1/8 印刷		