急性期治療病棟転棟時チェック表　　氏名　　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定時連絡（ リーダー ）

|  |  |
| --- | --- |
| □ 主治医□ 転棟先 | 転棟指示受け記載（ 有 ・ 無 ）病棟との時間の調整 |
| [　　　　/　　　　（　　　）　　　　：　　　　　転棟 　] |
| □ 薬局　[　　　/　　　]□ 事務　[　　　/　　　]□ 給食　[　　　/　　　] | □ 介護　[　　　/　　　]□ PSW　[　　　/　　　]□ 家族　[　　　/　　　] |

当日まで（ 担当Ns ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類□ 看護計画、褥瘡計画締め□ 看護要約　最終記入日 [　　　/　　　]□ カンファレンス用紙（ 有 ・ 無 ）□ 栄養管理計画書（ カルテ ･ 栄養課 ）□ 薬剤管理指導依頼書（ 有 ・ 無 ）□ ＯＴ処方箋（ 有 ・ 無 ）□ カルテ、カルテポケットの整理、古いカルテ物品□ 残高確認、Cは持参金確認　[　\　　　　 　　　]□ 診察券（　　　枚）　□ 衣装ケース（　有 ・ 依頼 ・ 購入許可\1080 ）検査

|  |
| --- |
| □ 定期指示内容 [　　　 　 　　　　　　　　　] |
| □ 血液　[　　　/　　　]□ 検尿　[　　　/　　　]□ ECG　[　　　/　　　] | □ データ（ 有 ・ 無 ）□ 他院CD （ 　枚 ） |

 |

 | 担当（ 転棟担当者 ）

|  |  |
| --- | --- |
| □ 送り病棟□ 受け病棟□ 主治医□ 担当Ｎｓ□ 記録Ｎｓ□ 受けＮｓ | [　　　　　　　　病棟　][　　　　　　　　病棟　][　　　　　　　　　Ｄｒ　][　　　　　　　　　　　　][　　　　　　　　　　　　][　　　　　　　　　　　　] |

前日（ 部屋担当者 / 薬係 ）

|  |
| --- |
| 薬□ 定期処方箋（　　　枚）　　　定期薬袋（　　　枚）□ 臨時処方箋（　　　枚）　　　臨時薬袋（　　　枚）□ 持参薬指示（　　　枚）　　　持参薬袋（　　　枚）□ 屯用処方箋（　　　枚）　　　屯用薬袋（　　　枚）□ 外用処方箋（　　　枚）　　　外用薬（　　　個）□ 注射処方箋（　　　枚）　　　注射薬（　　　個）□ 目薬ストック、ピコ処方箋、吸入、冷蔵庫等確認□ 残数確認を双方で行う |

当日（ 転棟担当者 ）

|  |
| --- |
| □ 食事伝票□ 薬・ベッド・白板・病室ネーム□ タンスの鍵預かる□ 看護記録・体温表に転棟の記録□ 車椅子交換□ ホワイトボード患者総数書き換え□ 病棟日誌に転棟日時を書く□ 主治医一覧表更新、文書共通システム移動□ ORCA 05→1001登録 |

 |
| 申し送り （ 転棟担当者 / 担当Ns ）

|  |
| --- |
| **性別**[ 男 ・ 女 ]　　年齢[ 　　 ]　**入院形態**[ 　　 ]　**保険**[ 　　 ]　**管理**[　　Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ ・ Ｄ　　]　**病名**[ 　　　　　　　　 　　　　　　 　]　**主症状**[ 　　　　　　　　　　　]　**転棟理由**[ 　　　　　　　　　] **食事**[　　自立 ・ 半介助 ・ 介助　]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※環境調整など**排泄**[　　自立 ・ 誘導 ・ P-WC ・ 紙パンツ･おむつ　　|　最終排便：　　　/ ]**入浴**[　　自立 ・ 半介助 ・ 介助　　]**洗濯**[　　自立 ・ クリーニング ・ ご家族持ち帰り　　] **外出・外泊実績**[　単独外出　有　・　無　|　 同伴外出　有　・　無　|　 外泊　有　・　無 | 面会　 有 ・ 無 ]**家族との注意事項**[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　　]**行動制限**[　通信制限　有　・　無　| 面会制限　有　・　無　| 三角ベルト　有　・　無　| ミトン　有　・　無 ]**他科受診**[　　有 ・ 無　|　内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　]**アレルギー**[　　有 ・ 無　|　内容：　　 　　　 　　　　　]　**感染症**[　　有 ・ 無　|　内容：　　 　　　 　　　　　]**予防接種**[　　インフル　済 ・ 未　｜　肺炎球菌　済 ・ 未　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　] |

 |
|  |