

コンサルテーション依頼書記入例

依頼したい専門看護師・認定看護師の
情報を記入してください。
依頼先で悩んだら、「DREAM」の
分野説明を参照ください。

依頼の方は
太枠内をご記入
下さい



No. 新規 継続 (No.). 終了

AMG 専門看護師 (CNS)・認定看護師 (CN) コンサルテーション依頼書

依頼先 - 依頼したい CNS・CN について記入下さい。

施設名: 上尾中央総合病院	分野: 皮膚排泄ケア	氏名: 上尾花子
依頼内容: 依頼者と依頼内容について記入下さい。		
依頼日	平成 23 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/>	
依頼者	施設名: 中央医科病院	TEL: 048-123-4567
	FAX: 048-123-8910	
	<p>コンサルテーションを依頼する方の情報を、 各枠内に記入してください。 スムーズに連絡をとるために、配属部署も忘れずに！</p>	
	氏名: 中央丸男	職種: 看護師
	E-mail: tyuuou@sch.jp	部署: 3A 病棟
	E-mail アドレスをお持ちでない方は記入不要です。	
患者	病名: 胃瘻チューブ抜去後の皮膚トラブル	年齢: <input type="text"/> 70 歳
		性別: <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	<p>相談したい患者様の情報を、各枠内に記入してください。 職員教育方法や感染症アウトブレイクなど、 特定の患者様が存在しないケースでは、記入不要です。</p>	
	診療科: 脳神経外科	主治医への連絡があるか: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
相談内容 (相談に至った経過・現在の状況、ケア内容など)		
<p>脳梗塞で入院中の患者様です。平成〇年に胃瘻を造設していますが、経口摂取も順調でご本人の希望もあり、今年△月〇日に胃瘻チューブを抜去しました。しかし、1週間経過した現在も創が閉じず、少量の浸出液のため胃瘻周囲の皮膚が発赤し痛みも伴っています。当院でのケアを実施し経過観察していましたが改善していません。皮膚のケアをどのように行えば良いでしょうか。</p>		
<p>相談に至った経過や患者様の状態、現在行っているケアの方法、問題となっている事象、困っていることなどを、 具体的に記入してください。</p>		

返信内容: 依頼を受けた CNS/CN がお返事を記載します。

受取日: 年 月 日

返信内容:

依頼を受けた専門看護師・認定看護師は
この欄にお返事を書き込み返信します。