

点滴漏れケア 2 時間後 アセスメントシート

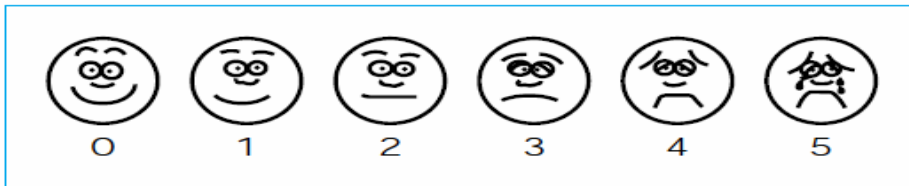


対象者通し番号

1. 点滴漏れ観察日時・・・( ) 月 ( ) 日 ( : ) 頃

2. 点滴漏れの症状

- 1) 腫脹の有無・・・ ①あり；短径×長径 ( ) cm× ( ) cm ②なし
- 2) 発赤の有無・・・ ①あり；短径×長径 ( ) cm× ( ) cm ②なし
- 3) 硬結の有無・・・ ①あり；短径×長径 ( ) cm× ( ) cm ②なし
- 4) 看護師が感じる熱感の有無・・・ ①あり ②なし
- 5) 患者が感じる熱感の有無・・・ ①あり ②なし
- 6) 疼痛の有無・・・ 以下のスケールから適切な程度を選択してください。→ ( )



- 0: 痛みが全くなく、とても幸せ。
- 1: わずかな痛みがある。
- 2: 軽度の痛みがあり、少し辛い。
- 3: 中等度痛みがあり、辛い。
- 4: かなり痛みがあり、とても辛い。
- 5: 耐えられないほど痛みがある。

7) 上記以外の症状 【例：内出血 0.5cm×1cm と軽減傾向。刺入部に表皮剥離 1cm×2cm 変わらず。等】

[ ]

3. 点滴漏れ直後に行ったケアの効果

可能であれば、時間経過にそってご記入ください。

【例：現在、漏れから 2 時間後だが、患者さんは 1 時間前くらいから痛みがなくなったと言っている。】

[ ]

点滴漏れケア 24 時間後 アセスメントシート

1. 点滴漏れ観察日時・・・( ) 月 ( ) 日 ( : ) 頃

2. 点滴漏れの症状

- 1) 腫脹の有無・・・ ①あり；短径×長径 ( ) cm× ( ) cm ②なし
- 2) 発赤の有無・・・ ①あり；短径×長径 ( ) cm× ( ) cm ②なし
- 3) 硬結の有無・・・ ①あり；短径×長径 ( ) cm× ( ) cm ②なし
- 4) 看護師が感じる熱感の有無・・・ ①あり ②なし
- 5) 患者が感じる熱感の有無・・・ ①あり ②なし
- 6) 疼痛の有無・・・ 上記のスケールから適切な程度を選択してください。→ ( )

7) 上記以外の症状 【例：内出血 0.5cm×1cm と軽減傾向。刺入部に表皮剥離 1cm×2cm 変わらず。等】

[ ]

3. 点滴漏れ直後に行ったケアの効果

観察を終了する際にも、「～のため、終了する」をご記入ください。

【例：症状全て消失したため、終了とする】

[ ]