

記入方法:あてはまるものに○、()内には適当な文や数字を記入してください。

1. 点滴漏れ観察日時・・・()月 ()日 (:) 頃

2. 漏れた薬剤と濃度、投与スピード、実施予定時間

【例：セファメジン 1g を生理食塩水 100ml に溶解 】

薬剤名 と濃度 ()

3. 漏れた場所・・・ () 詳しく記述【例：右前腕部内側の肘に近い部分】

4. 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 1cm×2cm あり。刺入部に表皮剥離 1cm×2cm あり。等】

()

5. 行ったケア・・・ ①何もしない ②冷罨法 ()分 ③温罨法 ()分 ④湿布(商品名)

⑤その他 【例：医師の指示で、周囲にステロイド注入し、リパノール湿布貼用した等、薬剤を使用した場合は詳しくご記入ください。】

()

6. 行ったケアの理由

【例：発赤の他に内出血あったのでアイスノンにて冷罨法を 30 分行った。】

()