看護師用シフト変更レポート テンプレート

1. 基本情報

日付			
シフト開始時刻		シフト終了時刻	
看護師氏名			
病室/ベッド番号			

2. 患者情報

患者名	
患者 ID 番号	
一次診断	
アレルギー	
コード ステータス	

3. 患者ステータスの概要

バイタル サイン	
痛みの程度	
精神的状態	
可動状況	

4. 最近の変更と出来事

投薬内容	
実施した治療	
新たな症状/合併症	
介入	

5. ケア プランの最新情報	
予定されている処置	
食事/栄養	
活動の制限	
患者の目標	

6. IV アクセスと薬剤	
IV 部位と状態	
現在の IV 薬剤	
投薬スケジュール	

7. 患者ケアの概要	
創傷治療	
呼吸サポート	
特殊機器	
その他の治療	

8. 退院計画とソーシャル ワーク	
退院予定日	
フォローアップの予定	
家族/訪問者に関する最新情報	
ソーシャル ワーク/ケース管理	

9. 引き継ぎ	
引き継ぎ先 (引き継ぐ看護師)	
重要な注意事項	
保留中のタスク	

10. 承認	
引き継ぎ元看護師署名	
引き継ぎ先看護師署名	
レポート完了日時	

免責条項

Smartsheet がこの Web サイトに掲載している記事、テンプレート、または情報などは、あくまで参考としてご利用ください。Smartsheet は、情報の最新性および正確性の確保に努めますが、本 Web サイトまたは本 Web サイトに含まれる情報、記事、テンプレート、あるいは関連グラフィックに関する完全性、正確性、信頼性、適合性、または利用可能性について、明示または黙示のいかなる表明または保証も行いません。かかる情報に依拠して生じたいかなる結果についても Smartsheet は一切責任を負いませんので、各自の責任と判断のもとにご利用ください。