

Ver 15 ⇒ Ver 16 主な変更点

■ 基本情報用紙

- ・家族情報や在宅サービスの詳細情報は「その他特記事項」に入力ください。
- ・入力に関する職種毎の分担(色分け)については各医療機関・施設にて取り決めをして行ってください。
- ・欄外にその旨を文言として追加。

その他特記事項				内容()
記載日				
記載者				

※ 他に記載内容があれば、その他特記事項欄に記載をお願いします。 1

※ 各病院、各施設で担当者が異なります。各自で入力担当を決め、登録をお願いします。

能登脳卒中地域連携協議会 Ver.16 2024.08

■ 要約用紙

- ・病院前情報の脳卒中評価について「KPSS」から「LVOS(主幹動脈閉塞スケール)」に変更。

要約用紙										能登脳卒中地域連携協議会 Ver.16			主に看護師が記入し、主治医が確認する 服薬情報は主に薬剤師が記入する		主に主治医が記入	
氏名	性別	生年月日	年齢	歳	診療科	主治医	救急外来到着時間	日付	時刻	病棟入室時間	日付	時刻	時所要			
既往歴	特記すべき事なし			感染症			食物禁忌			薬剤禁忌 アレルギー						
危険因子	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 不整脈・弁膜症			<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> HBs <input type="checkbox"/> MRSA			<input type="checkbox"/> 心筋梗塞・狭心症 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 飲酒(1日2合以上) <input type="checkbox"/> 肥満(BMI 25以上)			発症時間の認知 搬送手段 発症から病院到着までの時間						
経過と問題点					入院時評価	JCS	NIHSS	WFNS SAH grade	脳内出血 CT分類	被殺出血	LVOS ()					

■ 栄養情報用紙

- ・摂食嚥下評価・口腔ケアについて「全職種」を「担当者」に変更。
- ・栄養摂取について職種を削除
- ・入力に関する職種毎の分担(色分け)については各医療機関・施設にて取り決めをして行ってください。
- ・欄外にその旨を文言として追加。

摂食・口腔嚥下ケア評価	担当者	記載者	口腔ケアの状態	きれい・汚い
	担当者	記載者	食事時の義歯使用	あり・なし
	担当者	記載者	経口摂取の状態	可・楽しみ程度・不可
	担当者	記載者		

※ 各病院、各施設で担当者が異なります。各自で入力担当を決め、登録をお願いします。 4

能登脳卒中地域連携協議会 Ver.16 2024.08

