

特別管理加算チェック表

利用者名 _____

特別管理加算 I

留置カテーテル(Ba・腎瘻・膀胱瘻・ユリテジン)												
確認日												
挿入の確認												
屈曲の確認												
尿漏れの確認												
留置期間												
サイン												
気管カニューレ使用												
確認日												
カフ圧確認()												
固定の確認												
挿入の確認												
サイン												
ドレーン(PTCD・PTBD)												
確認日												
屈曲の確認												
固定の確認												
サイン												
栄養(経鼻経管・胃瘻)												
確認日												
屈曲の確認												
固定の確認												
サイン												
ポート												
確認日												
固定の確認												
ルートの確認												
サイン												

特別管理加算Ⅱ

自己腹膜還流指導管理

確認日																				
挿入の確認																				
屈曲の確認																				

サイン

酸素療法指導管理

確認日																				
流量の確認																				
フィルターの確認																				

サイン

自己導尿指導管理

確認日																				
カテーテルの使用期間と消毒液交換の確認																				

サイン

人工肛門・人工膀胱

確認日																				
皮膚トラブルの有無																				

サイン