

# 地域救命救急センター

つなげ！ **退院支援**のバトン！！ 第一走者は我ら**救命**スタッフ

構成：1F→救急室 2F→救命センター(8床)

	令和3年	令和4年
入室患者数	291人	352人
平均入室患者数	55.5人/月	58.7人/月
平均在室日数	2.7日/人	2.7日/日
救急車受け入れ数	1405件	1517件



# 病棟目標

1. 互いに支え合い学び合う職場環境を作ります
2. 急性期から退院後の生活につながる支援を行います



いつも優しい師長♥  
日々ニコニコの笑顔を  
忘れません！

2人の  
プラチナナース





【入院前情報】

- ☆入院前の生活場所： 自宅 ・ 転院 ・ 施設
- ☆退院希望先： 自宅 ・ 転院 ・ 施設
- ☆家族構成： 人 ・ キーパーソン：
- ☆認知症有無： 有 ・ 無  
内服（ ）
- ☆介護保険の有無： 有 ・ 無  
要支援 ・ 要介護：
- ケアマネ事業所： 名前：
- 在宅サービス利用状況：
- ☆かかりつけ医： 送迎手段：
- ☆退院に向けての患者・家族の思いや希望：
  
- ☆内服について：  
自己管理・家族管理・内服カレンダー・内服BOX
- ☆食事について： 自己摂取・介助（程度： ）  
食事形態： 普通 ・ 粥 ・ トロミ付き  
調理者：本人・妻・嫁・その他（ ）
- ☆清潔について： 風呂（自立・介助）・清拭
- ☆排泄について： トイレ・尿器&ボットル・トイレ・おむつ
- ☆ADLについて：  
自立歩行・杖歩行・シルバーカー・車椅子・寝たきり
- ☆生活様式について：  
玄関段差： あり ・ なし  
廊下手摺り： あり ・ なし  
トイレ手摺り： あり ・ なし  
風呂場手摺り： あり ・ なし  
寝具： ベッド ・ 布団
- ☆医療処置：  
HOT・PEG・吸引・バルーン留置・インスリン・血糖測定・その他

<input type="checkbox"/> 予定入院 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急入院	
入院前生活場所	
<input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 施設    ● 自宅 5 人暮らし	
<input type="checkbox"/> ①日常生活に介助を要する <input type="checkbox"/> 入院前に比べてADLが低下 <input type="checkbox"/> 排泄に介助が必要 <input type="checkbox"/> 長期的な低栄養になることが見込まれる <input type="checkbox"/> 認知症・不穏・意思疎通に支障がある	<input type="checkbox"/> ⑤退院後に医療処置や管理が必要 <input type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> バルーン <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> 褥そう <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> ②必要な介護又は養育を十分に提供できる状況にない <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯(75歳以上) <input type="checkbox"/> 日中独居等 <input type="checkbox"/> 介護等を18歳未満の者が日常的に行っている又は受けている <input type="checkbox"/> 医療保険未加入者又は生活困窮者 <input type="checkbox"/> 虐待を受けている又はその疑いがある	<input type="checkbox"/> ⑥相談希望がある <input type="checkbox"/> 療養について不安がある <input type="checkbox"/> 費用について不安がある <input type="checkbox"/> 仕事について不安がある(両立支援)
<input type="checkbox"/> ③介護保険あり、もしくは介護サービスを利用したい <input type="radio"/> 申請済 <input type="radio"/> 申請なし <input type="radio"/> 申請中 * 介護度 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> * 居宅介護支援事業所 <input type="text"/> * ケアマネジャー <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ⑦退院希望（自宅以外を希望されている） <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 転院 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ④その他 <input type="checkbox"/> 同一疾患で入院を繰り返している <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> 顕微鏡肺炎等の急性呼吸器感染症 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ①～⑦に1つでも該当した場合 緊急入院の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 要  <input type="checkbox"/> 退院支援計画書 <input checked="" type="checkbox"/> 済
特記事項 <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	



## 退室先からの意見



家族とあまり  
会えないので  
入院時に詳しく  
聞いていてく  
れて助かった

家族構成や  
患者家族の  
意向を聞いて  
くれているので  
退院調整カン  
ファレンスに役  
立った



### 取り組み前

- ・患者と簡素な関わり方があった
- ・退院は一般病棟で・・・退院支援の必要性を感じない



### 取り組み後

- ・患者の背景を詳しく知り関わる事が大切
- ・救命で得た情報を提供することで退室先での退院支援へ繋がられる

