

患者氏名: _____ 様

急性期 症例検討会 月 日

	評価期(入院当日)	急性期(2 病日～14 病日)	急性期(3・4 週目)
	月 日	日 ～ 日	日 ～ 日
医 局	<input type="checkbox"/> 暫定診断・鑑別診断 <input type="checkbox"/> 合併症・身体状態チェック <input type="checkbox"/> 入院形態・病棟・病室の選択 <input type="checkbox"/> 入院説明・同意 <input type="checkbox"/> 治療技法の選択 <input type="checkbox"/> リスク説明 <input type="checkbox"/> 治療方針明示・入院診療計画書 <input type="checkbox"/> 精神症状評価(BPRS ハミルトン) <input type="checkbox"/> 各種検査・約束指示 <input type="checkbox"/> 危険・問題行動の把握・防止 <input type="checkbox"/> 各種行動制限(□隔離拘束のコパス) <input type="checkbox"/> 薬物療法導入	<input type="checkbox"/> 睡眠・安静の確保 <input type="checkbox"/> 安全確保 <input type="checkbox"/> 薬物療法 <input type="checkbox"/> 前景症状の軽減・消退 <input type="checkbox"/> EPS、過鎮静防止、副作用チェック <input type="checkbox"/> 処方内容の説明 <input type="checkbox"/> 精神療法(週2回)精神症状評価(2W) <input type="checkbox"/> 治療動機付け獲得 (治療を拒否しない) <input type="checkbox"/> 安心感の提供 <input type="checkbox"/> 各種検査の説明	<input type="checkbox"/> 睡眠・安静の確保 <input type="checkbox"/> 安全確保 → 安定期へ <input type="checkbox"/> 薬物療法 <input type="checkbox"/> 前景症状の軽減・消退 <input type="checkbox"/> EPS、過鎮静防止、副作用チェック <input type="checkbox"/> 処方内容の説明 <input type="checkbox"/> 精神療法(週2回)精神症状評価(4W) <input type="checkbox"/> 治療同盟の確立 (治療を受け入れ) <input type="checkbox"/> 外界との接触性の回復 <input type="checkbox"/> 血液生化学検査(入院1か月目) <input type="checkbox"/> 家族面接
看 護	<input type="checkbox"/> アナムネ聴取 (セルフケアの評価、身体状況の把握、精神状態の把握) <input type="checkbox"/> 転倒・転落評価 <input type="checkbox"/> 私物確認 <input type="checkbox"/> 安全確認・危険物除去 <input type="checkbox"/> 持参薬の確認 <input type="checkbox"/> バイタルサイン・身体測定(身長、体重) <input type="checkbox"/> オリエンテーション(本人、家族) <input type="checkbox"/> 信頼関係構築 <input type="checkbox"/> 看護度把握・看護計画立案	<input type="checkbox"/> 危険・問題行動の把握 (自傷、他害、離院、興奮) <input type="checkbox"/> 安全確保 (誤嚥、誤薬、転落、転倒、感染防止、副作用の有無) <input type="checkbox"/> 睡眠・安静の確保 <input type="checkbox"/> 治療支援、服薬支援 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 入院時カンファレンス <input type="checkbox"/> セルフケア評価・支援 <input type="checkbox"/> 信頼関係構築	<input type="checkbox"/> 危険・問題行動の把握 (自傷、他害、離院、興奮) <input type="checkbox"/> 安全確保 (誤嚥、誤薬、転落、転倒、感染防止、副作用の有無) <input type="checkbox"/> 睡眠・安静の確保 <input type="checkbox"/> 治療支援、服薬支援 <input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 信頼関係構築
栄 養	<input type="checkbox"/> 栄養管理計画立案	<input type="checkbox"/> 栄養管理指導	<input type="checkbox"/> 栄養管理指導
薬 局	<input type="checkbox"/> 他科薬・OTC・健康食品歴 <input type="checkbox"/> アレルギー・副作用歴 <input type="checkbox"/> 入院前服薬状況の把握、薬識評価	<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導(週1回) <input type="checkbox"/> 副作用チェック	<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導(週1回) <input type="checkbox"/> 副作用チェック
P S W	<input type="checkbox"/> 生活歴(学歴・職歴・生活状況の把握) <input type="checkbox"/> 既往歴(通院歴・入院歴の把握) <input type="checkbox"/> 経済状況(生活基盤と利用制度の把握) <input type="checkbox"/> 家族状況(家族歴・保護者・KPの把握) <input type="checkbox"/> 入院手続き <input type="checkbox"/> 必要書類のチェック <input type="checkbox"/> 関連機関との連絡・調整	<input type="checkbox"/> 入院中における諸問題(経済支援・同行支援・情報提供・制度申請など)の相談支援 <input type="checkbox"/> 家族との調整(連絡調整) <input type="checkbox"/> 信頼関係構築(ラポール形成) <input type="checkbox"/> 権利擁護(人権擁護と権利保障) <input type="checkbox"/> 関連機関との連携(医療機関・行政・施設) <input type="checkbox"/> チーム医療におけるマネジメント機能	<input type="checkbox"/> 入院中における諸問題(経済支援・同行支援・情報提供・制度申請など)の相談支援 <input type="checkbox"/> 家族との調整(家族への心理的支援) <input type="checkbox"/> 信頼関係構築(心理的支援) <input type="checkbox"/> 権利擁護(人権擁護と権利保障) <input type="checkbox"/> 関連機関との連携(医療機関・行政・施設) <input type="checkbox"/> チーム医療におけるマネジメント機能
O T R	<input type="checkbox"/> 情報収集	<input type="checkbox"/> 他職種との連携確認 <input type="checkbox"/> 導入面接(説明と同意) <input type="checkbox"/> 治療計画・目標立案 <input type="checkbox"/> 作業療法開始(レク開始)	<input type="checkbox"/> 初期評価実施 <input type="checkbox"/> 作業療法開始(レク・活動含む) <input type="checkbox"/> 作業療法調整(回数・種目) <input type="checkbox"/> 現実感の回復

患者氏名:

様

安定期 症例検討会 月 日

退院期 症例検討会 月 日

	安定期(5・6・7・8・9・10週目)	退院期(11・12週目)
	日 ~ 日	日 ~ 日
医 局	<input type="checkbox"/> 精神・身体機能の回復 <input type="checkbox"/> 精神科リハビリに向けたアプローチ <input type="checkbox"/> 薬物療法 <input type="checkbox"/> 認知活動機能回復を重視 <input type="checkbox"/> EPS、過鎮静防止、副作用チェック <input type="checkbox"/> 処方内容の説明(再発防止に大切) <input type="checkbox"/> 精神症状評価(BPRS ハミルトン) (6~8W) <input type="checkbox"/> 精神療法(週2回) <input type="checkbox"/> 病気理解、積極的治療参加 <input type="checkbox"/> 発症状況因の理解、再燃・再発防止の取り組み <input type="checkbox"/> 生活能力把握 <input type="checkbox"/> 家族面接 行動範囲拡大(外出・外泊) <input type="checkbox"/> 血液生化学検査(月1回) <input type="checkbox"/> 心理検査	<input type="checkbox"/> 退院に向けた調整、外来部門に引き継ぐ <input type="checkbox"/> 退院後方針を決定(退院療養計画書) <input type="checkbox"/> 薬物療法、退院処方の決定 <input type="checkbox"/> QOLのを重視した処方 <input type="checkbox"/> 副作用なく服薬が簡易な処方 <input type="checkbox"/> 処方内容の説明(アドヒアランス向上) <input type="checkbox"/> 精神症状評価(BPRS ハミルトン) (12W) <input type="checkbox"/> 精神療法(週2回) <input type="checkbox"/> 外来治療の受け入れ <input type="checkbox"/> 病状悪化の際の対応 <input type="checkbox"/> 家族面接 <input type="checkbox"/> 退院時サマリー
看 護	<input type="checkbox"/> 安全確保 (誤嚥・誤薬・転倒・転落・感染防止・副作用の有無) <input type="checkbox"/> 行動範囲拡大に伴う問題への看護 (散歩・外出・外泊の評価) <input type="checkbox"/> 治療支援・精神科リハビリ参加支援 <input type="checkbox"/> 退院に向けての支援 <input type="checkbox"/> 生活リズムの調整 <input type="checkbox"/> 対人能力の向上支援(活動、疎通性) <input type="checkbox"/> 中間カンファレンス <input type="checkbox"/> 服薬自己管理のコパス <input type="checkbox"/> セルフケア評価・支援	<input type="checkbox"/> 退院に向けた環境調整・支援 (他職種との連携) <input type="checkbox"/> 外出・外泊時の情報収集・評価 <input type="checkbox"/> 退院時カンファレンス <input type="checkbox"/> 退院に向けたセルフケア評価・支援 <input type="checkbox"/> 服薬自己管理のコパスの評価 <input type="checkbox"/> 退院時看護サマリー
栄 養	<input type="checkbox"/> 栄養管理指導	<input type="checkbox"/> 食生活管理(食事、栄養、飲水)
薬 局	<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導(週1回) <input type="checkbox"/> 副作用チェック <input type="checkbox"/> 服薬自己管理支援(自発的に服薬)	<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導(週1回) <input type="checkbox"/> 副作用チェック <input type="checkbox"/> 服薬自己管理支援(自発的に服薬) <input type="checkbox"/> 退院時服薬指導
P S W	<input type="checkbox"/> 入院中における諸問題の相談支援 <input type="checkbox"/> 退院に向けての相談支援 <input type="checkbox"/> 退院前訪問指導の実施 <input type="checkbox"/> 家族調整(連絡調整・家族への心理的支援) <input type="checkbox"/> 退院調整 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 転院 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 就労(復学)支援 <input type="checkbox"/> 共同住居入居のコパス <input type="checkbox"/> 関連機関との連携(医療機関・行政・施設) <input type="checkbox"/> チーム医療におけるマネジメント機能	<input type="checkbox"/> 入院中における諸問題の相談支援 <input type="checkbox"/> 退院支援 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 転院 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 就労(復学)支援 <input type="checkbox"/> 家族調整(連絡調整・家族への心理的支援) <input type="checkbox"/> 地域生活支援(退院後支援の検討と調整) <input type="checkbox"/> 精神科訪問看護の導入(説明と同意) <input type="checkbox"/> 関係機関との連携(医療機関・行政・施設) <input type="checkbox"/> 外来通院へのフォローアップ <input type="checkbox"/> チーム医療におけるマネジメント機能
O T R	<input type="checkbox"/> 初期評価実施 <input type="checkbox"/> 作業療法開始 <input type="checkbox"/> 作業療法調整(回数・種目) <input type="checkbox"/> 基礎体力の回復 <input type="checkbox"/> 社会適応への支援(生活管理・対人・セルフコントロール) <input type="checkbox"/> 退院後の目標確認	<input type="checkbox"/> 再評価実施 <input type="checkbox"/> 退院前の不安の緩和 <input type="checkbox"/> 外来作業療法 <input type="checkbox"/> 生活支援(生活リズムの調整・セルフヘルプ・相談) <input type="checkbox"/> 復職・復学支援(社会生活の改善・相談)