

Medi-EYE 模擬事例：木村 卓哉さん文書レポート修正のご報告

2023.9.27

株式会社 Medi-LX

【以下模擬事例の内容を一部修正いたしました】

成人慢性期・老年：木村 卓哉

変更箇所	修正前	修正後
文書・レポート内 「転院時看護情報提供書(2019-12-28 10:00)」		
身長	155cm	160cm
体重	67kg	59kg

※プロフィール情報に合わせて修正。

経過や診療に関わる情報は変更しておりませんので、変わらず演習等でご利用いただけます。

ベッドマップ

管理者画面

入院： 病室203

診療科：リハビリ科



木村 卓哉

年齢：80歳

血液型：O

身長：160cm

入院時体重：59.3kg

アレルギー：なし

感染症：なし

患者基礎情報

診療録

経過表

内服

注射

一般指示

検査結果

オーダー歴

看護支援

文書・レポート

文書

転院時看護情報提供書(2019-12-28 10:00)

前院FIM経過表(2020-01-01 10:00)

入院診療計画書(2020-01-01 10:00)

三

c03d8c10f7d31d64020c4a7c8b...

1 / 1

100%

+

🔍

📄

🖨

⋮

看護情報提供用紙 (転院時)

ケルエムレコード 患者氏名	木村 卓哉	年齢	80	性別	男
入院期開始日	14日間	診療科	脳外科		
家族構成	■同居家族あり(夫・長男・長女)				
キーパーソン 名前：木村 卓哉	続柄(長女)	連絡先	□□□-□□□□		
疾患名	脳梗塞				
疾患に対する 発症止め	○本人 また脳梗塞になってしまった。今回は症状がなくて良かった。				身長 155cm
	○家族 元々。右麻痺があるので。リハビリをして帰ってきて欲しい。				体重 67kg
感染症	なし	アレルギー	なし		
障害	運動障害(右下肢・右下肢の不随意性) 認知機能低下(認知症日常生活自立度：■)				
飲薬状態	なし				
ライン別	なし				
ADL	日常生活自立度：A2				
移動：一部介助	装具：重いつ	移乗：一部介助	座位保持：全介助		
栄養	摂取方法：経口(要マシヤッティング)	食事形態：全粥食	嚥下：無	水分制限：無	
排泄	動作：一部介助	尿意：有	方法：オムツ	便意：有	方法：トイレ
清潔	保清：一部介助	口腔ケア：一部介助	更衣：一部介助		
社会支援	介護保険(認定済：介護度-要介護2) 利用サービス：■デイサービス				
バイタルサイン	血圧(150/90) heart 脈拍(74) 呼吸(分)不整脈 呼吸数(20) SpO2(96%) 体温(36.6℃)				
看護経過	右上下肢の麻痺悪化にて当院救急搬送。脳梗塞再発疑いで保命の加療となりました。JCS 2、右片麻痺 (MMT 3/5 相当) で、ADLは中等度介助レベルです。 食事：嚥下障害が軽度あり、全粥とろみ。固食さざみです。左手で自動食器使用中です。 排泄：尿意は曖昧で失禁です。 移乗：右片麻痺で、起居動作・移乗は中等度介助です。ナースコールは可能です。				
継続看護	※ 0 1 脳梗塞等による排尿障害 尿意が曖昧で、尿失禁があります。移乗は中等度介助レベルでトイレで排尿できることもあります。便座上の座位は不安定で、介助を要します。排泄自立に向けての援助継続をお願い致します。 ※ 0 2 腰痛等による移乗能力障害 今回の脳梗塞では麻痺の悪化はないようです。入院前は杖歩行レベルでしたが、当院では車いすでの生活でした。起居動作も中等度介助レベルです。自宅退院に向けて、移乗・移動能力改善への援助継続をお願い致します。				

【対応方法】

注： 対応が必要な際はご利用者様にお手続きをお願いしております。すでに事例の改変・上書き等を実施されているご施設様も多いため、当社主導による Medi-EYE 上での模擬事例修正はご施設様の混乱を招くと弊社にて判断しております。ご了承くださいませ。

以下手順をご案内いたします。

① 以下リンクより、差し替え用の pdf をダウンロードしてください。

<https://x.gd/JTYsq>

② 木村 卓哉さんの「文書情報設定画面」より、「転院時看護情報提供書」の「編集」をクリック。

※「文書情報設定画面」までの到達方法はユーザーズガイド P.15 参照

文書情報一覧

3件登録中

新規登録

2020-01-01 10:00:00 : 文書 : 前院FIM経過表 編集 削除

2020-01-01 10:00:00 : 文書 : 入院診療計画書 編集 削除

2019-12-28 10:00:00 : 文書 : 転院時看護情報提供書 編集 削除

前に戻る

③ 赤枠内、「ファイルを選択」より、①でダウンロードしたファイルを選択します。

Medi-EYE (施設：全領域バック ユーザー：Medi-EYEデモ版)

文書情報

*は必須項目です。

作成日 *

2019-12-28

作成時間 *

10:00:00

文書種別 *

文書

文書名 *

転院時看護情報提供書

画像1 ファイルを選択 選択されていません

選択されていません

看護情報提供書 (転院時)

項目	内容
患者氏名	山田 太郎
生年月日	1980-01-01
性別	男
病室	101
医師	山田 太郎
看護師	山田 太郎
薬剤師	山田 太郎
理学療法士	山田 太郎
作業療法士	山田 太郎
言語聴覚士	山田 太郎
栄養士	山田 太郎
社会福祉士	山田 太郎
介護士	山田 太郎
その他	山田 太郎

④ 「更新する」をクリックにて完了。