介護職員等経管栄養実施の記録

指示期間（　**平成25年10月10日～平成26年３月10日**　　　　　　　　）

対象者

氏名　**田中一男**　　　性別　**男性**　　生年月日　**昭和５年５月５日**　　年齢**84歳**

指示内容

**胃ろうによる経管栄養**　**１日３回；朝・昼・夕　Ｋ-４Ｓ400ｍｌ×３回／１日**

実施記録

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | **平成２５年１２月１５日１８時２０分～１９時４０分** |
| 実施場所 | **田中一男さんの居室****ベッド上** |
| 実施環境・姿勢 | **ギャッジアップ30度のファーラー位** |
| 説明・同意 | **利用者及び家族に説明し、同意を得た。** |
| 栄養剤の種類・量 | **Ｋ-４Ｓ400ｍｌ** |
| 利用者の様子腹部膨満感・おう気・おう吐・腹痛・呼吸困難 | **実施前：体温36.5度　脈拍66回／分****血圧　110／70mmＨg****昨日、排便あり。腹部のはりやいたみなどなし。** |
| 特記事項ヒヤリハット・アクシデント | **特になし** |
| 実施者 | **特別養護老人ホーム有田苑****介護福祉士　　吉備　町子** |

介護職員等経管栄養実施の記録

指示期間（　**平成25年10月10日～平成26年３月10日**　　　　　　　　）

対象者

氏名　**田中一男**　　　性別　**男性**　　生年月日　**昭和５年５月５日**　　年齢**84歳**

指示内容

**経鼻経管栄養**　**１日３回；朝・昼・夕　Ｋ-４Ｓ300ｍｌ×３回／１日**

実施記録

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | **平成２５年１２月１５日１８時２０分～２０時００分** |
| 実施場所 | **田中一男さんの居室****ベッド上** |
| 実施環境・姿勢 | **ギャッジアップ30度のファーラー位** |
| 説明・同意 | **利用者及び家族に説明し、同意を得た。** |
| 栄養剤の種類・量 | **Ｋ-４Ｓ300ｍｌ** |
| 利用者の様子腹部膨満感・おう気・おう吐・腹痛・呼吸困難 | **実施前：体温36.5度　脈拍66回／分****血圧　110／70mmＨg****昨日、排便あり。腹部のはりやいたみなどなし。** |
| 特記事項ヒヤリハット・アクシデント | **特になし** |
| 実施者 | **特別養護老人ホーム有田苑****介護福祉士　　吉備　町子** |