|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※  （注）※欄には何も記入しないでください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

**皮膚・排泄ケア事例要約**

**【様式６－１】**

**１　継続的・中心的に担当した事例（１例）**

＊１枚に収まるように記載すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事例の種類　＊該当する番号の(　)に○　（　）１．創傷　（　）２．ストーマ　（　）３．排泄管理 | | |
| 患者プロフィール（現病歴・既往歴・術式等を含む治療など） | | |
|  | | |
| アセスメント | | |
|  | | |
| 看護問題 | | |
|  | | |
| 看護の実際（評価を含む） | | |
|  | | |
| 受験番号 | ※  （注）※欄には何も記入しないでください。 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

**皮膚・排泄ケア事例要約**

**【様式６－２】**

**２　１以外に担当した４事例の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 患者プロフィール  （現病歴・既往歴・術式等を含む） | 看護の実際（問題点・評価を含む） |
| 【1.創傷】 |  |
| 【2.ストーマ】 |  |
| 【3.排泄管理】 |  |
| 【4.　　　　　】**＊** |  |

＊創傷・ストーマ・排泄管理のいずれかを記載する。１枚に収まるように記載すること