

## 専門の看護師がケアに係る説明・同意書

水戸赤十字病院 看護部  
皮膚・排泄ケア認定看護師  
(看護師特定行為(創傷管理関連)終了者)

専門の看護師の訪問をご希望される患者さま・ご家族の方へ

往診医・訪問看護師と連携し、在宅療養されている皆様の自宅へ直接伺い、適切なケアの提供やご相談に対応します。

### 主な内容

#### 《床ずれのケア》

- ・床ずれができた要因を考えます。
- ・床ずれが治ること、または悪化しない最良のケアを検討し、提供します。
- ・他の場所へもできないように予防ケアを検討し、提案します。

#### 《ストーマのケア》

- ・ケアが難しくなっている要因を考えます。
- ・ストーマ周囲のスキントラブル等が治ること、または悪化しない最良のケアを検討し、提供します。
- ・在宅でケアが継続できる方法を検討し、提案します。

ご自宅への訪問は、保険診療で対応します。交通費は別途請求になります。

上記内容に関して、同意をいたします。

年 月 日

ご署名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_

※2部作成し、1部は患者様控え もう1部は病院控え  
病院控えは訪問した認定看護師に渡して下さい。