隔離・拘束診療録　　平成　　年　　月　　日（　　）　氏名

□ 隔 離　・時間開放（　：　～　：　）

□ 拘 束　・拘束部位（ 胴 ・上肢 ・ 下肢 ・ 肩 ）　　・時間開放（　：　～　：　）

| チェック表 | | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 精神状態 | 独語 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 幻聴幻覚 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 多動不穏 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 自傷他害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 観察項目 | 睡眠状態 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 姿勢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 拘束部位 皮膚異常 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 拘束部位 末梢冷感 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 拘束部位 浮腫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| サイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| チェック表 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | 17 | | 18 | | 19 | | 20 | | 21 | | 22 | | 23 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 精神状態 | 独語 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 幻聴幻覚 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 多動不穏 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 自傷他害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 観察項目 | 睡眠状態 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 姿勢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 拘束部位 皮膚異常 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 拘束部位 末梢冷感 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 拘束部位 浮腫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| サイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 時 間 | | 隔離・拘束回診 | 医師 |
|---|---|---|---|
| 日中 | | 改善： 有・無　　隔離・拘束 ： 継続・解除 | |
| 夜間 | | 改善： 有・無　　隔離・拘束 ： 継続・解除 | |

| 時 間 | 診 療 録 | サイン |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 時間 | 診療録 | サイン |
| --- | --- | --- |
| | | |
| | | |
| | |