

看護計画の作成ソフト

(株)エヌアイアシスト

看護計画を容易に作成できます。

項目を選択していただけます。

内容の修正もできます。

標準的な看護計画だけでなく、その他としても作成

マスターとして、項目の追加も容易にできます。

＊)必要時はサポートをうけられます。

＊)このソフトを導入すると、従来行っていた「元になる紙をコピーして作成する」必要がなくなります。

月日	問題点(※)解決目標(※)身体要(※)E	群	種	解決・中止
	□#1 麻酔、手術操作に関連した循環動態の変動の			
	可能性がある			
	● 安定した循環動態が維持できる			
	O-1. VS			
	2. 身体症状			
	1) 顔色			
	2) 皮膚色			
	3) 四肢冷感			
	3. 水分出入バランスの把握			
	1) 輸液管理			
	2) 尿量、性状			
	3) 出血量の測定			
	4. 血液検査データ			
	T-1. 救急薬品の準備をする			
	2. 対応療法の実施をする			
	3. 体位変換時はゆっくり分動する			
	4. VS変動時は麻酔科医に報告する			

操作手順:直感的で簡単な操作です。

①大分類を選択 ②中分類を選択 ③小分類を選択 ④印刷

KangoPlan

大分類 01 看護計画V03 中分類 01 小分類 01

① ② ③

患者ID 病室

作成日 2013/10/01 ~ 2013/10/01

上記期間検索 上記日付解決 中止

作成日 解決・中止... タイトル/問題点

20131001 □#1 . 未知な環境、手術、麻酔に関連した不安がある

20131001 □#2 . 麻酔、手術操作に関連した循環動態が変動する可

④

個別削除 再No付与 登録 全印刷 選択印刷

看護4点セット

(株)エヌアイアシスト www.niassist.com

看護計画

看護計画書 (看護計画書) 患者氏名: 田中 太郎 病室: 3F 病棟: 3F 看護計画作成日: 2013/10/20

看護計画の目的: 患者の安全を確保し、看護計画に基づき看護を実施する。

看護計画の内容:

- 1. 看護計画の目的: 患者の安全を確保し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 2. 看護計画の内容: 患者の安全を確保し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 3. 看護計画の評価: 看護計画に基づき看護を実施し、評価を行う。

看護計画書 (看護計画書) 患者氏名: 田中 太郎 病室: 3F 病棟: 3F 看護計画作成日: 2013/10/20

看護計画の目的: 患者の安全を確保し、看護計画に基づき看護を実施する。

看護計画の内容:

- 1. 看護計画の目的: 患者の安全を確保し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 2. 看護計画の内容: 患者の安全を確保し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 3. 看護計画の評価: 看護計画に基づき看護を実施し、評価を行う。

- ①大分類、中分類、小分類を選択
- ②小分類の内容を患者にあわせて修正
- ③印刷する。するだけ

マスターの登録

- ①標準看護サンプルをセット
- ②病院様で体系(大、中、小分類)を決定
- ③中分類、小分類の内容を修正・登録

看護必要度

看護必要度	1	2	3	4	5	6	7
看護必要度	0	0	0	0	0	0	0

2013年10月 3F病棟	1	2	3	4	5	6	7
病棟/患者	0	0	0	0	0	0	0
在籍人数	0	0	0	0	0	0	0
比率							
3F病棟 テスト 履歴							

看護必要度管理 (看護必要度管理) 患者氏名: 田中 太郎 病室: 3F 病棟: 3F 看護必要度管理日: 2013/10/20

看護必要度管理の内容:

- 1. 看護必要度管理の目的: 患者の看護必要度を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 2. 看護必要度管理の内容: 患者の看護必要度を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 3. 看護必要度管理の評価: 看護必要度管理に基づき看護を実施し、評価を行う。

- ①入院患者リストを日々、登録
- ②毎日、該当する患者の看護必要度を入力
- ③入力チェック、集計をおこなう

*) 患者属性を連携できると、少し楽になる
必須ではない。

看護師勤務表

勤務表	1	2	3	4	5	6	7
勤務表	0	0	0	0	0	0	0

看護師勤務表 (看護師勤務表) 患者氏名: 田中 太郎 病室: 3F 病棟: 3F 看護師勤務表日: 2013/10/20

看護師勤務表の内容:

- 1. 看護師勤務表の目的: 看護師の勤務状況を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 2. 看護師勤務表の内容: 看護師の勤務状況を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 3. 看護師勤務表の評価: 看護師勤務表に基づき看護を実施し、評価を行う。

- ①看護師の登録をおこなう。
- ②予定、実績を入力
- ③予定表、病棟日誌用にEXCELに出力

*) 勤務記号を病院用に合わせ
*) 集計、EXCEL出力は病院の要望に対応
する必要があるかも。

汎用書類(看護記録)

看護記録書 (看護記録書) 患者氏名: 田中 太郎 病室: 3F 病棟: 3F 看護記録作成日: 2013/10/20

看護記録の内容:

- 1. 看護記録の目的: 患者の看護記録を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 2. 看護記録の内容: 患者の看護記録を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 3. 看護記録の評価: 看護記録に基づき看護を実施し、評価を行う。

看護記録書 (看護記録書) 患者氏名: 田中 太郎 病室: 3F 病棟: 3F 看護記録作成日: 2013/10/20

看護記録の内容:

- 1. 看護記録の目的: 患者の看護記録を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 2. 看護記録の内容: 患者の看護記録を把握し、看護計画に基づき看護を実施する。
- 3. 看護記録の評価: 看護記録に基づき看護を実施し、評価を行う。

病棟で使用する各種書類を1本のソフトで管理

- ①患者属性を入力します。
*) 他システムからの連携可
- ②内容を入力し、登録
- ③印刷します。
病院で使っているEXCELを印刷用に使用

マスターの登録

- ①書類の種類、内容(項目、選択項目)
- ②書類のグループ登録