

調査項目	全身の合併症 1NO*	全身の合併症1	全身の合併症 2NO	全身の合併症 3NO	セルフケア自立 NO	セルフケア介助 NO	セルフケア介助	セルフケア能力 1NO	セルフケア能力1	セルフケア能力 2NO	セルフケア能力 3NO	セルフケア指導 NO	セルフケア指導	処置 NO	処置	
記入欄																
番号が無い場合には選択肢番号の内訳	1	下痢			1	自立していて、行動範囲が広い	1	一人でできる	1	体力が未回復			1	有	1	洗浄
	2	便秘			2	自立しているが行動範囲が狭い	2	適当な介助者によりできている	2	聴力低下			2	無	2	AgNO3:硝酸銀での焼灼
	3	尿路感染症			3	自立しているが、時々漏れる	3	介助者の知識・技術が不足	3	視力低下					3	排膿
	4	低栄養			4	自立しているがしばしば漏れる	4	介助者の介助が不足	4	巧緻性低下					4	切開
	5	糖尿病			5	装具交換のときだけ少しだけ要介助	5	介助者が不足	5	認知症					5	切除
	6	肥満			6	装具交換のときは必ず要介助	6	その他(備考記載)	6	理解力不十分					6	その他(備考記載)
	7	心疾患			7	排泄物の廃棄の際も介助が必要			7	手術の受け入れ不十分						
	8	浮腫(下肢など)			8	排泄物のたまり具合も分らない			8	身体的理由(片腕、歩行困難など)						
	9	難聴			9	その他(備考記載)			9	介助者不在						
	10	白内障							10	介助者の理解力不足						
	11	天疱瘡							11	その他(備考記載)						
	12	認知症														
	13	うつ病														
	14	統合失調症														
	15	その他(備考記載)														

調査項目	種類 1	ストーマ外 来 利用回数 回目 ¹	時間	利用年	利用 月	利用 日	日数 手術 から ¹	週数 手術 から ¹	日数 退院 から ¹	週数 退院 から ¹	同伴者 NO	同伴者	外来 担当 医NO	担当 医	ストーマ外 来 担当看護 師NO	担当 看護 師	備考1	備考2
記入欄																		
番号が 無い 場合 には 選択 肢番 号の 内訳	1 コロストミー										1 妻or夫		1 A		1 a			
	2 イレオストミー										2 娘		2 B		2 b			
	3 回腸導管										3 息子		3 C		3 c			
	4 尿管皮膚瘻										4 嫁		4 D		4 d			
	5 その他(備考記載)										5 その他(備考記載)		5 その他		5 その他			
											6 単独で受診		6 E					
													7 F					
													8 G					
													9 H					