

# コロナ患者情報シート

## 1.基本情報

フリガナ

患者氏名

生年月日

連絡先①

氏名

電話番号

続柄

連絡先②

氏名

電話番号

続柄

ワクチン

接種回数

最終接種日

## 2.受け入れ必須事項

コロナの診断あり。

診断日

診断法

抗原検査

PCR

担当医師が入院を要すると判断。

延命処置を希望する。

和歌山病院では人工呼吸器・ECMOに対応できず、転院が必要であることの説明

転院出来ないこともあり、その際は和歌山病院で出来る範囲の治療となることの説明

延命処置を希望しない。

**方針を決定した人の名前**

## 3.紹介時点のバイタルサイン

意識レベルの低下

あり

なし

脈拍

血圧

呼吸数

Spo2

体温

★内服中のお薬がある場合は、来院時に必ずお薬手帳とともにご持参ください。

## 4.症状

発症日

自覚症状なし

発熱

息切れ

強い倦怠感

食欲低下

## 5.普段の状態

認知症高齢者の日常生活自立度

自室で安静を保つことが出来る。

内服や点滴の際、抵抗がない。

徘徊あり

## 6.食事・食事形態

介助無し  見守り等  一部介助  全介助

普通

刻み

嚥下調理食

経管栄養

とろみ

## 7.アレルギーの有無

無

有 ( )

## 8.基礎疾患

記載日：

施設名：

記載者：