

간호정보조사지(성인)

등록번호: 13316
 성명: 김 00
 성별/나이: F/56
 호실: 1501

1. 일반정보

입원일 2012년 3월 6일 3:30PM 정보제공자 환자 보호자
 전화번호(집) 053-650-9394 긴급연락처 010-.....-****
 흡연 무 유 양 1/2 갑/일 기간 20년 기타
 음주 무 유 종류 소주 양 1 병/회 횟수 4 회/월 기간 30년

2. 사회 및 경제 관련정보

직업 개인사업 교육정도 고졸 종교 무 유
 개인력 미혼 기혼 별거 사별 이혼 재혼 가족 아들 2
 진료비 지불능력 있음 없음 사회복지상담 필요 불필요

3. 입원관련 정보

활력중후 체온 36.5 °C 맥박 70 회/분 혈압 100 / 60 mmHg 호흡 20 회/분
 입원경로 외래 응급실 타 병원 의뢰자료 (검사결과지 영상기록물 의사소견서)
 입원방법 도보 휠체어 침대차 기타
 입원동기 및 주증상 소화가 안되서 정밀검사 하기 위해 입원함.

과거병력 무 유 고혈압 당뇨 결핵 기타
 가족병력 무 유 고혈압 당뇨 결핵 간질환 기타
 병에 대한 인식 무 유

4. 진료 정보

입원경력 무 유 진단명 수술경력 무 유 수술명 재암절개
 알러지 무 (음식물 항생제 기타) 유 (음식물 귀취 항생제 기타)
 최근 투약상태 제산제, 진통제

5. 영양관련정보

키 150cm 몸무게 50 kg 식욕 연하곤란 좋음 보통 나쁨 체중변화 무 유 (감소 3kg/달)

6. 입원 시 지참 약

무 유 간호사실 보관 유 무

7. 신체사정

기형 무 유 부위
 통증 무 유 부위 머지
 수면습관 수면시간 7-8 시간/일 수면장애 무 유(수면을 듣는 법)
 대변 횟수 1 회/day 일 색깔 정상 설사 변비 기타
 소변 횟수 5 회/day 일 색깔 노랑색 양 정상 냄새 기타
 활동상태 자유로움 자유롭지 못함
 보조기구 사용 (보조기 목발 지팡이 의족 의수 휠체어 기타)

대구대학교 간호학과
 기본간호학 실습용

간호정보조사지(성인)

등록번호: 13316
 성명: 김OO
 성별/나이: F/56
 호실: 1501

피부 피부상태 정상 비정상 부위 _____
 (발진, 물집, 흉터, 상처, 반점, 욕창, 발한, 건조, 소양강, 불결함)
 피부색깔 정상 비정상 부위 _____
 (창백, 홍조, 청색증, 황달)

신경계 머리 정상 두통 현기증 외상 가사, 기절 기타
 근육 정상 경련 무감각 저림 마비 부위 _____

감각기계 눈 정상 실명 충혈 복시 시야흐림 눈물 과다
 안경 의안 콘택트 렌즈 기타 **라식 (2010.9)**
 코 정상 코피 코막힘 콧물흐름 기타 _____
 귀 정상 이명 통증 현훈 난청 분비물 보청기 기타 _____
 입과목 정상 궤양 잇몸출혈 목이 쓰림 연하 곤란 악취 언어곤란
 목쉰소리 의치(부분, 전체) 기타 _____

소화기계 정상 연하곤란 오심 구토 토혈 소화장애 복부팽만 점액변
 복수 혈변 치질 흑색변 인공장루 기타 **통증**

순환기계 정상 심계항진 흉통 청색증 호흡곤란 식은땀 부정맥 심잡음 부종

호흡기계 정상 호흡곤란 가래 기침 폐잡음 청색증 객혈 이상호흡음 기관절개관

비뇨기계 정상 빈뇨 횡뇨 혈뇨 긴급뇨 실금 작열감 배뇨곤란 기타 _____

근 골격 정상 약함 보행장애 관절통 변형 기타 _____

생리주기 규칙 불규칙 폐경 미해당 LMP _____ 월 _____ 일

의식상태 지남력 사람(있음/없음) 장소(있음/없음) 시간(있음/없음)
 의식 명료 혼돈 반의식 무의식(통증반응:있음/없음)
 의사소통 원만함 곤란함 불가능함 기타 _____
 정서상태 안정 불안 슬픔 분노 우울 흥분
 안정부절 기타 _____

입원시 간호 및 교육내용

- 입원 시 준비물품 병동 배치 안내
- 병실 내 시설 안내 : 침대, 침상식탁, 침상등, 전화, TV, 샤워실, 간호사 호출기
- 편의시설 안내 : 탕비실, 은행, 매점, 식당, 공중전화, 화장실, 아·미용실, 오물실, 휴게실
- 가스·전열기구사용금지 및 화재 시 주의사항
- 소화전 비상구 비상시 대피방법 응급 시 호출방법
- 환자 권리와 책임 불안 및 고충처리 안내 금연교육 낙상예방
- 귀중품 관리 및 도난방지 보호자 면회 및 식사시간
- 진단서 발급, 의사회진 시간, 외출규칙
- 사생활의 비밀요구사항 무 유 **가족에게 검사결과 비밀**

정보제공시간 **2022. 3. 6 3:40 pm** 환자(보호자)서명 **김OO** 작성간호사 **김혜경**