

身体拘束等に関する報告書

身体拘束等患者一覧

病棟名 () 作成日: 年 月 日

ID	患者氏名	疾患名	年齢	開始 月日		新規 継続	拘束等 理由	医師 指示	同意 書	カン ファ日	身体拘束等の種類											
				終了 月日							①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	
1				開始		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 一時性 <input type="checkbox"/> 切迫性 <input type="checkbox"/> 非代替性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
				終了																		
2				開始		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 一時性 <input type="checkbox"/> 切迫性 <input type="checkbox"/> 非代替性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
				終了																		
3				開始		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 一時性 <input type="checkbox"/> 切迫性 <input type="checkbox"/> 非代替性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
				終了																		
4				開始		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 一時性 <input type="checkbox"/> 切迫性 <input type="checkbox"/> 非代替性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
				終了																		
5				開始		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 一時性 <input type="checkbox"/> 切迫性 <input type="checkbox"/> 非代替性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
				終了																		

- ① 徘徊しないように、車いすやいす、ベッドに体幹や四肢をひもで縛る
- ② 転落しないように、ベッドに体幹や四肢をひも等で縛る
- ③ 自分で降りられないように、ベッドを柵（サイドレール）で囲む ベッド柵をひも等で固定することも含む
- ④ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、四肢をひも等で縛る
- ⑤ 点滴・経管栄養等のチューブを抜かないように、または皮膚をかきむしらないように、手指の機能を制限するミトン型の手袋等をつける
- ⑥ 車いすやいすからずり落ちたり、立ち上がったりにしないように、Y字型拘束や腰ベルト、車いすテーブルをつける
- ⑦ 立ち上がる能力のある人の立ち上がりを妨げるようないすを使用する
- ⑧ 脱衣やおむつはずしを制限するために、介護服（つなぎ服）などを着せる
- ⑨ 他人への迷惑行為を防ぐために、ベッドなどに体幹や四肢をひも等で縛る
- ⑩ 行動を落ち着かせるために、向精神薬を過剰に服用させる
- ⑪ 自分の意思で開けることのできない居室等に隔離する

