

# 指示伝達マニュアル

## 『指示伝達の原則』

1. 医師は、指示用紙に患者氏名、指示を出した日付、指示内容（安静度・清潔、食事の開始日・種類・量、測定 of 各項目、与薬・処置に関しては薬剤名・投与量・回数・時間・投与方法・開始日など）を明確に記載し、医師の印またはサインをする。口頭指示は緊急時以外は出さない。看護師も指示受けしない。
2. 医師は、指示用紙を受け持ち看護師（同じチームの看護師でも可）に手渡ししながら、指示の内容・変更事項を看護師に説明する。看護師は記載されている内容が、誰がみても分かりやすいものか、開始日や時間・投与方法・投与量などを確認し、医師の指示印があることを確認後、指示受け印またはサインをする。
3. 指示受けをした看護師は、指示を指示通りに実施する。または、受け持ち看護師、次の勤務帯の看護師に正確に申し送る。

## 注射指示

- 1) 医師は注射指示を入力する。医師は印刷された注射入力控えを直接看護師に手渡ししながら、注射の指示を出す。看護師は患者氏名、指示内容を確認し指示受け印またはサインをする。
- 2) 指示を変更する場合は医師が修正入力後、その注射入力控えを看護師に渡ししながら、変更の指示を出す。看護師は患者氏名、指示内容を確認し、指示受け印またはサインをする。
- 3) 入力後切り時刻以後の変更は、医師が注射処方箋控えに直接中止および変更の指示を記入し、看護師に手渡しする。コンピュータには修正入力しない。看護師は、患者氏名、指示内容を確認し、指示受け印またはサインをする。
- 4) 緊急時の場合は、医師が口頭で指示した薬品名、規格、投与量、投与方法を看護師が復唱し、確認して準備・実施する。その後使用した薬剤名、規格、投与した量を注射伝票に看護師が記載し、医師はその内容を確認し署名する。
- 5) 疼痛時やインスリンのスライディングオーダーのように、指示用紙に記載された指示に基づき注射を行う場合は、看護師が指示用紙の指示を入院注射伝票に転記する。注射伝票への転記が間違っていないか他の看

看護師と読み合わせをし、指示受け欄に印またはサインをする。読み合わせをする時は、二人で指示用紙と注射伝票の内容をお互いに見ながら行う。看護師はその伝票に従い、注射の準備・実施をする。

- 6) システム停止時の注射指示の場合は、医師が二枚綴りの入院注射指示票に患者 ID カードをプリントし、指示を記載して看護師に手渡す。看護師は患者氏名、指示内容を確認し、指示受け印またはサインをする。看護師は、二枚綴りのうち「病棟用」の一枚を指示綴り（チャート）に保管し、「看護部・医事用」を用いて注射の準備・実施をする。

### 内服薬の指示

- 1) 患者入院時、医師は必要な内服薬について内服表および体温表に、薬剤名・規格・投与量・投与回数を記載する。看護師に内服表を示しながら指示を出す。看護師は、患者氏名・指示内容を確認し、指示受け印またはサインをする。
- 2) 内服薬を新たに開始・変更中止する際は、必ず医師が体温表に薬剤名・規格・投与量・投与回数を記載する。さらに医師が、内服表に以下の事項を記載する。変更日の日付、薬剤、変更種類、変更内容、指示日、処方入力済日を記載し Dr 欄に印またはサインをする。その上で、医師は処方用紙を看護師に手渡す。看護師は処方用紙と内服表を確認し、Ns 欄に印またはサインをする。

### 補則

- 1) マニュアルに問題点がある場合には、各科で変更せずに、部長を通じて院長に申し出る。問題点があれば病院全体の問題として再検討する。可能な限り、統一性を保ちたい。
- 2) 特殊事情のある科については、看護部の了解のもとに柔軟な対応を認める。

第 1556 回部長会議 承認 2003 年 10 月 20 日

内服表

カヅガヤ トラコ

S08 12 18 F

823-916-2

変更日 月/日	薬剤名	変更種類	変更内容	指示日 月/日	処方 入力済	Dr	指示 受日	Ns
9/1 朝・昼 夕・寝る前	アムロジウム	開始・中止 増量・減量	2T 1X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/1 朝・昼 夕・寝る前	バイスン	開始・中止 増量・減量	3T 3X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/1 朝・昼 夕・寝る前	Xバロチン	開始・中止 増量・減量	1T 1X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/1 朝・昼 夕・寝る前	ザンタック	開始・中止 増量・減量	2T 2X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/1 朝・昼 夕・寝る前	セルベックス	開始・中止 増量・減量	3C 3X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/1 朝・昼 夕・寝る前	ロキソニン	開始・中止 増量・減量	3T 3X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/1 朝・昼 夕・寝る前	Xキコバール	開始・中止 増量・減量	3T 3X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/2 朝・昼 夕・寝る前	ボナロン	開始・中止 増量・減量	1T 1X →	9/1	9/1	(青山)	9/1	中村
9/3 朝・昼 夕・寝る前	ザンタック	開始・中止 増量・減量	→	9/2	9/2	(青山)	9/2	中村
9/3 朝・昼 夕・寝る前	バイスン	開始・中止 増量・減量	3T 3X → 6T 3X	9/3	9/3	(青山)	9/3	石井
9/5 朝・昼 夕・寝る前	内服薬 全て中止	開始・中止 増量・減量	→	9/5	9/5	(青山)	9/5	三浦
9/8 朝・昼 夕・寝る前	9/5に中止した 内服薬全て開始	開始・中止 増量・減量	→	9/8	9/8	(青山)	9/8	吉田
9/8 朝・昼 夕・寝る前	アセトアミノ酸	開始・中止 増量・減量	3T 3X →	9/8	9/8	(青山)	9/8	吉田
9/8 朝・昼 夕・寝る前	ビオフェルミン	開始・中止 増量・減量	3T 3X →	9/8	9/8	(青山)	9/8	吉田
9/11 朝・昼 夕・寝る前	内服薬全て中止	開始・中止 増量・減量	→	9/10	9/10	(青山)	9/10	中村
9/13 朝・昼 夕・寝る前	9/11に中止した 内服薬全て開始	開始・中止 増量・減量	→	9/12	9/12	(青山)	9/12	中村
朝・昼 夕・寝る前		開始・中止 増量・減量	→					
朝・昼 夕・寝る前		開始・中止 増量・減量	→					
朝・昼 夕・寝る前		開始・中止 増量・減量	→					
朝・昼 夕・寝る前		開始・中止 増量・減量	→					
朝・昼 夕・寝る前		開始・中止 増量・減量	→					

体温表(成人用)

虎の門病院

病名 腰部脊髄狭窄症 手術 9/11 腰椎椎板切除術  
 #1 #2 DM #4 HL #3 HT

身長	cm													
標準体重	kg													
暦日	1/10月	2	3	4	5	(6)	(7)	8	9	10	11	12	(13)	(14)
病日														
R P T		MRE	ABS	UCP	CSP AXD						OTC			
70 170 41														
60 150 40														
50 130 39														
40 110 38														
30 90 37														
20 70 36														
10 50 35														
食事	量	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全
摂取量		全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全	全
処方														
① アロピンTIX														
② ナイロギンTIX														
③ ナイロギンTIX														
④ ナイロギンTIX														
⑤ ナイロギンTIX														
⑥ ナイロギンTIX														
⑦ ナイロギンTIX														
⑧ ナイロギンTIX														
⑨ ナイロギンTIX														
⑩ ナイロギンTIX														
尿量														
比重														
便通														
体重														

15. 5. 10. 000 (14)