

記入の
仕方

このおつうじ日誌は、その日のうちに
記入してください。わかる範囲で記入
していただければ結構です。



お通じ日誌

日付 (曜日)	1月11日 (月)				
起床時間	6 : 00				
食事について	食べた時間	6 : 30			
	主な食事内容	玄米1/2 1杯 牛乳コップ1杯 ゆで卵 1個 ヨーグルト 1ヶ			
	食べた時間	12 : 30			
昼食	主な食事内容	ごはん 1杯 ひじき漬け 塩サ/切身 1ヶ プロッコリー 2ヶ			
	食べた時間	PM 7 : 00 (19 : 00)			
夕食	主な食事内容	カレーライス 喜喜サラダ リンゴ 1/4ヶ			
	起床時間	PM 11 : 00 (23 : 00)			
使用したおつうじの薬と量	ヘモ 3包 マグラックス 2錠 テレミンソフト				
おつうじについて	時間	性状	便もれ	尿便感	
	1回目	7:00	⑤	者・票	者・票
	2回目			者・票	者・票
3回目			者・票	者・票	

アイゴ1		赤い薬の上のほうから出した薬いぼの多い状態 (固くて)
アイゴ2		白いソーセイのよるお通じの薬
アイゴ3		赤いソーセイのよるお通じの薬
アイゴ4		赤いソーセイのよるお通じの薬
アイゴ5		赤いソーセイのよるお通じの薬
アイゴ6		赤いソーセイのよるお通じの薬
アイゴ7		赤いソーセイのよるお通じの薬

・本人が記入する事で治療に参加しやすくなる。又は食事内容に関心を持つきっかけ作りになる。

・食事に対する考え方やライフスタイルがわかる。→指導に反映させる

・消化吸収の状態や排便障害の原因を推測するツールである

(コーン)

排便チェック表

お通じチェック表

○もれなし ○もれあり △ガスもれ ×便意あるが排便なし

下剤内服

時間	1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時	24時	備考		
5/26					◎	○																				錠1枚	
5/27					◎	○																					
5/28					◎	○																					下剤 1錠
5/29					◎	○																					
5/30					◎	○																					下剤 再開
5/31					◎	○	◎																				排便 1回のみ
6/1					◎	○	◎																				
内服等	内服等・・・下剤や排便に関する薬を、飲んだ時間の箇所に分かりやすく記入します。数種類の下剤を飲んでいるときは「下剤」と記入するだけでなく、商品名も記入します。																										