|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※（記入不要） |

**事　 例　 報　告　２**

氏　名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事例５　受け持った期間(実年)  　　年　　月～　　年　　月 | 年代 | 性別 |
| 【疾患、治療の概要】 | 【家族構成】 | |
| 【キーパーソン】 | |
| 【本人の病状認識】 | |
| 【主訴】 |
| 【家族の病状認識】 | |

看護経過

|  |  |
| --- | --- |
| 【アセスメント】 | 【看護上の問題】 |
| 【看護目標】 | |
| 【看護実践の経過】 | |
| 【評価】 | |