

オストミー生活リズム記録票・排泄方向追加版

基本情報	日付： 年 月 日 ストーマ： ☐ ウロ ☐ イレ ☐ コロ
食事・水分	食事時刻： 水分（時刻・量）：
排泄	時刻： 量/性状： 勢い： ☐ 弱 ☐ 中 ☐ 強
排泄方向	方向： ☐ 上 ☐ 下 ☐ 左 ☐ 右 ☐ 斜め 到達距離：約 cm 最大：約 cm
装具交換	時刻： 交換時間： 分 中断： ☐ なし ☐ あり 再清拭/再乾燥： 回
漏れ・皮膚	漏れ： ☐ なし ☐ あり 皮膚： ☐ 問題なし ☐ 赤み ☐ 痛み ☐ その他（ ）
負担・不安	負担感： 1 2 3 4 5 不安感： 1 2 3 4 5
メモ	排泄の予測と実際／気づいたこと：