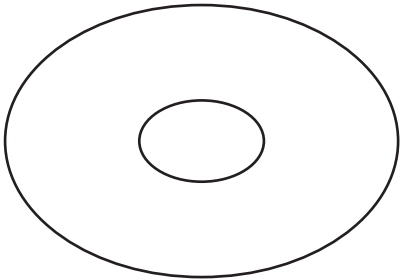


## ストーマの記録

装具交換日		年 月 日	
交換者氏名			
今日の状態			
ストーマの変化	なし	あり ( 出血・色が悪い・腫れている )	
皮膚の変化	なし	あり ( 赤み・皮膚の荒れ・かゆみ )	
尿の	変化	なし	あり
	色	薄い・普通・濃い	
	量	多い・普通・少ない	
その他の変化	なし	あり ( )	
装具の状態			
使用した装具	いつもと同じ・変えた製品名等 ( )		
交換間隔	前回から 日目で交換		
面板 (皮膚保護剤) の状態	もれ	なし・あり	
	尿が付着していたところ：■ ふやけたところ：▨ 		

## ストーマの記録

装具交換日		年 月 日	
交換者氏名			
今日の状態			
ストーマの変化	なし	あり ( 出血・色が悪い・腫れている )	
皮膚の変化	なし	あり ( 赤み・皮膚の荒れ・かゆみ )	
尿の	変化	なし	あり
	色	薄い・普通・濃い	
	量	多い・普通・少ない	
その他の変化	なし	あり ( )	
装具の状態			
使用した装具	いつもと同じ・変えた製品名等 ( )		
交換間隔	前回から 日目で交換		
面板 (皮膚保護剤) の状態	もれ	なし・あり	
	尿が付着していたところ：■ ふやけたところ：▨ 