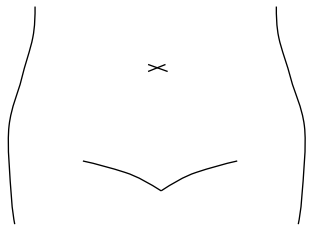


2. 直腸機能障害

腸管のストマ

(1) 種類・術式

- ① 種類 空腸・回腸ストマ
 上行・横行結腸ストマ
 下行・S状結腸ストマ
 その他 [_____]
- ② 術式 : [_____]
- ③ 手術日 : [年 月 日]



(ストマ及びびらんの部位等を図示)

(2) ストマにおける排便処理の状態

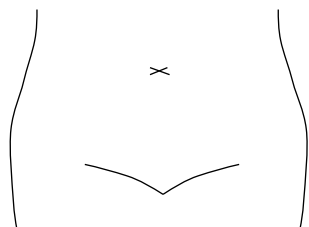
- 長期にわたるストマ用装具の装着が困難な状態の有無について
- 有 (理由)
- 軽快の見込みのないストマ周辺の皮膚の著しいびらんがある(部位、大きさについて図示)
 - ストマの変形
 - 不適切な造設箇所
- 無

治癒困難な腸瘻

(1) 原因

- ① 放射線障害
 疾患名 : [_____]
- ② その他
 疾患名 : [_____]

(2) 瘻孔の数 : [_____] 個



(腸瘻及びびらんの部位等を図示)

(3) 腸瘻からの腸内容の洩れの状態

- 大部分
- 一部分

(4) 腸瘻における腸内容の排泄処理の状態

- 軽快の見込みのない腸瘻周辺の皮膚の著しいびらんがある(部位、大きさについて図示)
- その他 [_____]