**摂食嚥下障害看護：事例報告書**

氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 患者プロフィール | アセスメント・看護上の問題・看護の実践と評価 |
| **事例No.１**  受け持ち期間：  年齢：　　　　　 性別：  疾病及び障害状況： |  |
| **事例No.２**  受け持ち期間：  年齢：　　　　　 性別：  疾病及び障害状況： |  |