

# 喘息で入院された方へ:入院診療計画書

患者氏名: 約束の 人 様

主治医: ㊟

担当看護師:

| 経過日数   |       | 入院日                                                                                                                                          | 入院2日～5日                                                                                                                                                | 退院日                                                                                                                                                   |
|--------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 分類     |       | #VALUE!                                                                                                                                      | #VALUE! ～ #VALUE!                                                                                                                                      | #VALUE!                                                                                                                                               |
| 患者説明資料 | 処方    | 自宅で内服していたお薬を確認します<br>内服がある方は看護師が配薬します<br>内服できないときはお知らせください  | 内服がある方は看護師が配薬します<br>内服できないときはお知らせください                               | 内服がある方は退院時にお渡しします                                                  |
|        | 注射    | 必要な水分を補充するために24時間点滴をします<br>副腎皮質ステロイド剤を点滴します( 時 時 時)         | 症状にあわせて点滴をします<br>副腎皮質ステロイド剤を継続します( 6時 14時 20時)<br>症状にあわせ回数が減っていきます  | 点滴終了です                                                                                                                                                |
|        | 検査    | 入院時に採血・レントゲン検査があります                                         | 検査があるときは事前に医師より説明します                                                |                                                                                                                                                       |
|        | 処置    | 点滴の針を入れます<br>症状により酸素投与・機械のセンサーをつけます<br>吸入をします(9時、14時、19時)   | 点滴固定のテープを交換します<br>点滴のところがはれてきたり痛がる場合には看護師にお知らせください                                                                                                     | 点滴の針を抜きます                                                                                                                                             |
|        | 測定    | 入院時 身長・体重を測定します<br>検温をします(6時 14時 19時)                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |
|        | 食事    | 年齢にあわせた食事ができます(入院時間により対応食になります)<br>アレルギーがある場合はお知らせください                                                                                       | 年齢にあわせた食事ができます                                                      |                                                                                                                                                       |
|        | 清潔    | 感染防止対策を実施してください                                           | 清拭をします<br>感染防止対策を実施してください                                         |                                                                                                                                                       |
|        | 体動    | ベット上での生活になります<br>トイレ・洗面のみ歩行できます                                                                                                              |                                                                   |                                                                                                                                                       |
|        | 教育・指導 | 看護師が入院までのお話を伺います<br>看護師が入院生活・感染防止対策について説明します<br>転倒・転落予防のためベッド柵は常にあげてください<br>履き物は、足に合ったかかとのある靴を用意してください                                       | 転倒・転落予防のためベッド柵は常にあげてください                                          | 退院後の生活について医師から説明があります<br>退院について看護師が説明します<br>※入院期間は1週間程度を予定しています  |

※ 上記内容は入院時点のものであり今後変わり得るものです

特別な栄養管理の必要性

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日: 患者様氏名(代理者氏名・続柄)

☐あり ☐なし