

肺炎・気管支炎・中耳炎で入院された方へ：入院診療計画書

患者氏名： _____ 様

主治医： _____ ㊞

担当看護師： _____

経過日数		入院日	入院2日～4日	入院5日目（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	内服がある方は看護師が配薬します	内服がある方は退院時にお渡しします
		内服がある方は看護師が配薬します	内服できないときはお知らせください	
		内服できないときはお知らせください		
	注射	必要な水分を補充するために24時間点滴をします	症状にあわせて点滴をします	点滴終了です
		抗生剤を投与することがあります		
	検査	入院時に採血・レントゲン検査があります	採血・レントゲン検査などする時は事前に医師より説明します	
	処置	点滴の針を入れます	点滴固定のテープを交換します	点滴の針を抜きます
		1日3回（9時、14時、19時）の吸入を退院まで継続します	点滴の所がはれてきたり痛がる時は看護師にお知らせください	
		症状により酸素投与・機械のセンサーをつけます	鼻水が多い場合には適宜鼻の吸引をおこないます	
	測定	入院時 身長・体重を測定します		
		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）	年齢にあわせた食事ができます	
		アレルギーがある場合はお知らせください		
		ミルクが必要な方は病院のミルクを温めて渡します	ミルクの方は病院のミルクを温めて渡します	
	清潔	感染防止対策を実施してください	清拭をします	
			感染防止対策を実施してください	
	体動	ベッド上での生活になります		
		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	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
		看護師が入院生活・感染防止対策について説明します		退院について看護師から説明があります
		転倒・転落予防のためベッド柵は常にあげてください		
		履き物はスリッパではなく、足に合った靴を用意してください		※入院期間は5日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。西暦 年 月 日：患者様氏名（代理者氏名・続柄）

□あり □なし