

患者ID	@PATIENTID
患者氏名	@PATIENTNAME
病名	@DISEASE

入院診療計画書

主治医	印
担当医	
担当看護師	

パス名 喘息パス

経過 (手術日・退院日など) 日付	1日目 入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目 退院日	
治療 薬剤(点滴・内服)	点滴の針をいれます 入院時から内服薬が始まります ふだん内服しているお薬は看護師にお知らせください また自宅で使用している吸入薬や補助具は、持参していただくことがあります		症状・食事摂取量により、 点滴を終了します 点滴の針は抜かず、ステロイドなどの お薬を継続する場合があります		お薬の使用が終了した際に、 点滴の針を抜きます		状態の改善に伴い、 医師の指示で退院が決定します
処置	入院時、身長、体重、体温など測定に伺います。必要時、酸素の使用や吸入・鼻吸引等を実施します 酸素飽和度モニターをつけます		医師の指示で、酸素の使用や吸入・鼻吸引を継続します				
検査	採血・X線等の検査を行います		必要時、採血・X線等の検査を行います				
食事	アレルギーがある場合はお知らせください お食事が食べられない場合は、医師または看護師にご相談ください 病棟内への食事・飲み物の持ち込みはできません						
清潔	点滴、酸素使用中は、蒸しタオルで体を拭きます		点滴、酸素が終了後、シャワー浴ができます				
排泄	尿の量を測定します※測定の方法は看護師より説明があります 排泄はベッド上でしていただきます		点滴終了後は、尿の回数と時間をご記入ください				
安静度 リハビリ	点滴、酸素使用中は、ベッド上で過ごしてください		点滴、酸素が終了後、病棟内を歩くことができます プレイルームなどにも行けますが、走ったり激しく体を動かすことは控えて下さい				
教育・指導 (栄養・服薬管理)	内服や生活等でご心配な事がありましたら、薬剤師・医師・看護師にご相談ください。薬のアレルギーのある方は看護師にお知らせ下さい					退院後も、医師より指示のあった薬は 続けて下さい	
患者さんおよび 家族への説明	※入院時、看護師より入院生活について説明します。ご心配な事などありましたら、お申し出ください ※病状説明は、平日の面会時間内に主治医が行います(個人情報保護のため、電話でのお問い合わせはご遠慮ください) ※入院中のお薬について、薬剤師より説明があります ※ベッドからの転落・転倒防止のため、お子様から少しでも目を離される時は、ベッド柵を必ず一番上まで上げてください ※退院時、お渡しする書類や、お薬がありますので、看護師からの説明をお待ち下さい ※退院後の症状の変化等がみられたときは、平日午前11時半までの時間でしたら、小児科外来に受診してください。その他の時間帯であれば、病院内に相談の電話をしてください ※身体的苦痛の緩和・精神的苦痛の緩和に対する看護を行います						



注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
 注2 入院期間については、現時点で予想されるものです。

記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (本人・家族) _____