

「誤嚥性肺炎」入院診療計画書

様

特別な栄養管理の必要性 (有 ・ 無)

主治医: _____ 担当看護師: _____ 患者様サイン欄: _____

経過	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
治療について (手術日・退院日など)														午前中に退院 できます。
安静度・リハビリについて	病室内を自由に歩くことができます。			ベッド上で運動療法をします。			トイレ・洗面のみ歩くことができます。			病棟内を自由に歩くことができます。				
食事について	飲んだり食べたりできません。 (うがいはできます。)						水を飲む練習を行います。	朝からデザート食になります。 看護師が食事介助をします。	朝から誤嚥予防食(流動食)になります。	朝から誤嚥予防食(3分粥・副食きざみ)になります。 	朝から誤嚥予防食(5分粥・副食きざみ)になります。	朝から誤嚥予防食(7分粥・副食きざみ)になります。	朝から誤嚥予防食(全粥・副食きざみ)になります。 栄養士から退院後の食事について説明があります。	食事は屋まで出ます。
薬剤について (点滴・内服など)	24時間持続の点滴と抗生剤の点滴を行います。(患者様の身体状態によっては日中のみの持続点滴となります。) 薬剤師から薬の内容について説明があります。						点滴は朝・夕となります。 中止していた持参薬を再び開始します。	薬剤師から薬の内容について説明があります。 				点滴は本日で終了です。	抗生剤の内服薬が開始になります。	薬剤師から退院後の薬の内容と管理について説明があります。 
検査について	採血、胸部レントゲン、胸CT、心電図、尿、便、痰の検査があります。 医師による動脈からの採血があります。 	痰の検査があります。		採血、胸部レントゲンの検査があります。 			採血、胸部レントゲンの検査があります。医師による動脈からの採血があります。			採血、胸部レントゲンの検査があります。 			採血、胸部レントゲンの検査があります。 	
処置について (ガーゼの交換など)	吸入を1日4回(朝・昼・夕・就寝前)行います。 酸素吸入(鼻またはマスク)を行います。						動脈血検査の結果により、酸素吸入の酸素の量を減量をします。			酸素飽和濃度の結果により酸素吸入を中止します。			吸入は本日までとなります。	
清潔について (シャワー・入浴など)	看護師が蒸しタオルで体を拭きます。 うがいを1日4回(朝・昼・夕・就寝前)行います。うがいが出来ない患者様には口腔内を拭きます。						発熱がなければ髪の毛を洗います。			シャワー浴ができます。			入浴ができます。 	
排泄について							歩いてトイレに行くことができます。							
患者さん及びご家族への説明	看護師から吸入、酸素吸入、うがい、口腔清拭、吸引、禁飲食の説明をします。医師から病状について説明します。						ソーシャルワーカーが退院準備の相談にのります。医師から病状について説明があります。						医師から退院について説明があります。 	看護師から次回の外来受診日と退院後、日常生活について説明します。 

注1) 病名等は、現時点で考えられるものですので、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については現時点での予定です。

注3) ご質問等ございましたら、お気軽にスタッフまで声をかけて下さい。

No.065-V.04-08.04.23

菊名記念病院