

# 「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	ポータブルトイレを使用してく ださい。使用できないときは ベット上あるいは尿の管を入 れます。						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						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