

入院診療計画書② 蜂窩織炎

新規作成日：新規作成日

患者ID: 患者ID
 患者氏名: 氏名

主治医氏名: 氏名
 担当看護師氏名: 担当看護婦

日付		1/1	～	1/3	1/4	～	1/7	1/8	～	1/10
	基準日	1日後～3日後			4日後～7日後			8日後～10日後		
	当日									
目標	疼痛のコントロールができています									
	入院生活について理解できる							日常生活の注意点について理解できる		
	安静が守られている									
注射	時間で抗生剤の点滴を行います。		6時・14時・22時に抗生剤の点滴を行います。			入院3日後の採血の結果で点滴の継続が決まります。その都度ご説明させていただきます。				
投薬	入院時に持参薬の確認をさせていただきます。疼痛がある場合には、看護師にお伝えください。									
検査			入院3日後、採血をさせていただき、結果で抗生剤を投与継続するか確認します。							
処置	入院時に点滴をするために針を挿入し、時間で点滴を実施させていただきます。									
			9時30分～回診をさせていただきます。順番でお呼びするので、診察室の前の長椅子にかけてお待ちください。						9時30分に一番で診察させていただきます。ご家族の方は9時30分までに病院にお越しください。	
活動	安静度	上肢一付き添い歩行 下肢一車椅子で移動させていただきます。								
	リハビリ	医師の指示で必要時にリハビリを実施していきます。								
看護情報	患部のクーリングをさせていただきます。患部が下肢の場合は、下肢を挙上して安静にしてください。体が不自由な場合は日常生活援助をさせていただきます。									
食事	病院で出されたお食事をお召し上がり下さい。それ以外の飲食をされる場合は看護師にご相談下さい。食物アレルギーがある場合は、お申し出ください。									
排泄		上肢一付きそいでトイレ						下肢一車椅子トイレを使用させていただきます。		
清潔	回診前にシャワー浴を実施します。順番は看護師よりお伝えさせていただきます。									
	シャワー浴									
指導	入院オリエンテーションをさせていただきます。疼痛の表現は1～5で表現してください							退院指導をさせていただきます。次回外来まで激しい運動は避けてください。次回外来は必ず受診をしてください。		
経過表	皮膚の観察をさせていただきます									
確認事項	必要書類の確認をさせていただきます。							退院		