

入院診療計画書② RSV細気管支炎(小児用)

新規作成日: 新規作成日

患者ID: 患者ID

主治医氏名: 氏名

患者氏名: 氏名

担当看護師氏名: 担当看護婦

病院用

| 日付 | | 1/1 | 1/2 | 1/3 | 1/4 | 1/5 | |
|---------|--|---|--|-------------|-------------|--|-------------|
| | 入院日 | 1日後 | 2日後 | 3日後 | 4日後 | 5日後 | |
| 目標 | バイタルサインズ | 発熱がない | 発熱がない | 発熱がない | | | |
| | 消化管 | | | 食事摂取ができる | 食事摂取ができる | 食事摂取ができる | |
| | 呼吸 | 呼吸音の異常がない | 呼吸音の異常がない | 呼吸音の異常がない | 呼吸音の異常がない | 呼吸音の異常がない | 呼吸音の異常がない |
| | | 呼吸状態が安定している | 呼吸状態が安定している | 呼吸状態が安定している | 肺炎の症状・所見がない | 肺炎の症状・所見がない | 肺炎の症状・所見がない |
| 入院・日常生活 | 肺炎の症状・所見がない | 肺炎の症状・所見がない | 肺炎の症状・所見がない | | | 日常生活の注意点について理解できる | |
| 投薬 |  お家で飲んでいるお薬があれば教えてください。お薬をのんでアレルギーがでたことがあれば教えてください。必要時、医師の指示のもとに内服を実施します。 |  | 医師の指示のもと、必要に応じて内服を行います。 | | | | |
| 注射 |  医師の指示のもとに必要に応じて持続点滴や静脈注射を行います。 |  | 医師の指示のもと、必要に応じて持続点滴や静脈注射を行います。 | | | | |
| 検査 |  適宜、医師の指示のもとに検査を行います。 | | | | | | |
| 処置 |  医師の指示のもとに必要時、吸入や吸引、酸素投与などを行います。 |  | 医師の指示のもと、必要時、吸入や吸引、酸素投与などを行います。 | | | | |
| 看護情報 |  お熱・脈拍、血圧など測り、全身状態を観察していきます。医師の指示した安静度に応じて1日を過ごしていきます。症状や状態に応じて、遊びや勉強の介入をさせていただきます。 |  | お熱・脈拍、血圧など測り、全身状態を観察していきます。医師の指示した安静度に応じて1日を過ごしていきます。症状や状態に応じて、遊びや勉強の介入をさせていただきます。 | | | | |
| 食事 |  症状に応じて、年齢や発達に合わせた小児食が出ます。食物アレルギーがある場合はお知らせください。お家での食事の様子を教えてください。食べ物・ジュース類の持込はお断りしています。ペットボトルのお茶、お水の持込は可能です。 |  | 症状に応じて、年齢や発達に合わせた小児食が出ます。食べ物・ジュース類の持込はお断りしています。ペットボトルのお茶、お水の持込は可能です。 | | | | |
| 排泄 |  | 医師の安静度の指示のもと、年齢や発達に応じた排泄のお手伝いをさせていただきます。 | | | | | |
| 清潔 | 入院当日は原則、清潔ケアを行いません。 |  | 症状や全身状態に応じた清潔ケア（体拭き、シャワー浴、入浴等）を行います。 | | | | |
| 指導教育 |  入院までの経過や病状などをお伺いします。入院生活について説明します。入院の書類について説明します。排泄、ミルク量等の記入についての説明をします。 | | | | | | |
| リハビリ依頼 | 今回は、リハビリはありません。 | | | | | | |
| コメント | 面会の方は必ず手洗いをして下さい。また吐物や汚物（オムツなど）を触った後は、必ず手洗いをして下さい。面会はお両親・祖父母のみです。どうしても都合がつかない際はご相談ください。安全対策(点滴・ベッド柵・履物)についての注意点の説明があります。お子様のことで不安なこと、心配なことがありましたら、いつでもスタッフに相談してください。 | | | | | 次回外来の日時を調整・確認します。退院の書類の説明をします。退院後の過ごし方についてなにか質問があれば、スタッフに相談ください。退院後の外出は人混みを避けるようにしてください。自宅でも手洗いを行い感染予防に努めて下さい。退院は原則午前中になります。看護師より退院の説明があります。必要時、薬剤師より内服の説明があります。 | |