

# 仮性クループの治療を受けられる患者様へ

仮性クループパス【18003-00】

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No1

|                                  |                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                     |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 日付                               | / /                                                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                                                                     |
| 入院日数                             | 1日目                                                                                                                                                | 2日目                                                                            | 3日目                                                                                                                                                 |
| イベント                             | 入院日                                                                                                                                                | 治療日                                                                            | 退院日                                                                                                                                                 |
| 目標<br><small>毎日看護師と評価します</small> | <input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している<br><input type="checkbox"/> 治療について理解できる                                                                       |                                                                                | <input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している<br><input type="checkbox"/> 症状が改善し退院できる<br><input type="checkbox"/> 退院後の生活や、異常時の対処方法について理解できる                  |
| 内服<br>注射                         | ・必要時、医師の指示で採血・胸部レントゲンをとります                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                                                     |
| 検査                               | ・点滴を24時間行います<br>・状況によっては、酸素の使用が必要になることがあります                                                                                                        |                                                                                | 退院基準：<br><input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している                                                                                                       |
| 治療<br>処置                         | ・入院後、検温・体重測定を行います<br>・1日3回検温（6時・14時・19時）を行いますが熱がある場合などは随時行います<br>・呼吸状態にあわせて吸入を行います<br>・手や足の指で酸素濃度を測ることもあります<br>・自分で痰や鼻水が出せない場合は吸引を行います             |                                                                                |                                                                                                                                                     |
| 食事<br>飲水                         | ・毎日15:00におやつがでます（★離乳食・特別食にはつきません）                                                                                                                  |                                                                                |                                                                                                                                                     |
| 清潔                               | ・看護師が毎日身体を拭きます（点滴中、着替えを手伝います）<br>・日中、看護師が点滴部位の保清を行います（点滴中は毎日）<br>・状況に応じて洗髪が可能です                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                     |
| 排泄                               | ・排泄回数のチェックをします（専用の用紙に書いて下さい）<br>・紙おむつは専用のBOXに捨ててください                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                     |
| 安静<br>活動                         | ・室内、トイレのみ歩行可です<br>・呼吸が苦しいときは、できるだけベッド上で過ごしましょう                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                                                                     |
| 説明<br>指導                         | ・1回の入退院窓口で入院手続きを行ってください<br>・看護師が病棟案内及び入院生活について説明します<br>・処方されている薬の内服方法や吸入について説明します<br>・手洗い、うがいは十分に行ってください<br>・点滴をしている場合やサークルベッド使用時は特に転倒・転落に注意してください | ・日中、看護師が点滴部位の保清を行います<br>・毎日、主治医の回診があり、病状や検査結果について説明があります<br>・疑問な点は遠慮せずに聞いてください | ・手続きができ次第、担当者が納入通知書をお渡ししますので、お部屋でお待ちください<br>・納入通知書を持って1階自動外来会計機で精算をしてください<br>・体温計を返却してください<br>・看護師が忘れ物がないか確認いたしますのでお部屋でお待ちください<br>・退院後の注意点など説明いたします |

注）現時点で考えられる予定であり変更になることがあります