


## 間質性肺炎検査を受けられる方へ(月曜入院) 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

ID	患者氏名	様	この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。				
年月日	年 月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院	検査当日		検査後1日目	検査後2日目	退院日	
		検査前	検査後				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>身体に問題なく入院時検査が終了している</li> <li>検査の必要性が理解できる</li> <li>呼吸状態が安定している</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>身体に問題なく、検査を受けることができる</li> <li>検査について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱なく、呼吸状態が安定している</li> <li>安静が守れている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>呼吸状態が安定している</li> <li>清潔の保持ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>呼吸状態が安定している</li> <li>日常生活について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>呼吸状態が安定している</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧、脈拍を測ります</li> <li>検査や採血があります</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>緑内障、前立腺肥大、麻酔薬アレルギーがある方は検査で使用する薬に副作用を起こすため医師または看護師にお伝えください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴留置カテーテル挿入</li> <li>車いすで透視室へいきます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査終了後、車いすでレントゲン撮影へいきます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧、脈拍を測ります</li> <li>時間内歩行検査があります</li> <li>超音波検査や採血があります</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧、脈拍を測ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>【退院基準】</li> <li>呼吸状態が安定している</li> <li>合併症(無気肺、気胸、肺炎出血など)がない、または許容範囲内である</li> <li>発熱が許容範囲内である</li> <li>間質性肺炎に対する知識を習得している</li> <li>【退院後の治療計画】</li> <li>これまで通りの生活を継続</li> <li>投薬加療がある場合は現行治療を継続</li> <li>今回の検査結果を待って追加治療を考慮</li> </ul>	
内服薬注射	内服は指示に従ってください	検査前から点滴をします 検査室へ行く前に筋肉注射をします	点滴は終了後抜去します	内服は指示に従ってください		<ul style="list-style-type: none"> <li>【退院後の生活について】</li> <li>基本的に入院前と同じ生活を送ってください。ただし退院後になって検査に伴う合併症(特に肺炎、出血など)の症状がでてくる場合があります。発熱が遷延する、息苦しさが増悪する、血痰が増加するような場合はご連絡ください。</li> </ul>	
活動安静度	自由	自由	検査後2時間はベッドで安静にしてください	自由	自由		
食事	常食 21時以降、絶飲食	朝絶飲食	検査終了後2時間で食事開始予定				
清潔	自由	入浴禁止		自由	自由	<ul style="list-style-type: none"> <li>【指導】</li> <li>退院後の生活について指導</li> <li>間質性肺炎について指導</li> </ul>	
排泄	トイレ歩行	トイレ歩行	検査終了後2時間は尿器 ・ポータブルトイレ使用	トイレ歩行	トイレ歩行		
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より検査説明があり、同意書をいただきます</li> <li>入院診療計画書を説明し、サインをいただきます</li> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後、安静度・食事開始の説明があります</li> <li>息苦しさや発熱、血痰があればお知らせください</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>次回来院予約票、退院証明書</li> <li>会計について説明があります</li> <li>診察券をお渡しします</li> <li>【連絡先】</li> <li>徳島大学病院: 電話088-631-3111代表番号になっています</li> <li>退院後は、内科外来: 電話088-633-7118へお知らせください</li> </ul> 	
リハビリ ・その他							