

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

## 在宅酸素療法を受けられる方へ 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

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	
経過	入院		治療当日	治療後1日目	退院日
達成目標	<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>・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、治療について理解できる</li> <li>・呼吸状態が安定している</li> <li>・食事摂取ができる</li> <li>・清潔の保持ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体に問題なく、治療について理解できる</li> <li>・呼吸状態が安定している</li> <li>・清潔の保持ができる</li> <li>・日常生活の注意点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> <p>【退院基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> <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)がない又は許容範囲内である</li> <li>・発熱が許容範囲内である</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>・体温、血圧、脈拍を測ります</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・時間内歩行検査</li> <li>・体温、血圧、脈拍を測ります</li> </ul> 	<p>【退院後の治療計画】</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> </ul> <p>【退院後の生活について】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・基本的に入院前と同じ生活を送ってください</li> <li>・ただし退院後になって息苦しさが増悪する発熱が蔓延するような場合はご連絡ください。</li> </ul>
内服薬注射	内服は指示に従ってください		内服は指示に従ってください	内服は指示に従ってください	【指導】
活動安静度	自由		自由	自由	・退院後の生活について指導
食事	常食 		常食 	常食 	常食 
清潔	自由 		自由 	自由 	自由 
排泄	トイレ歩行		トイレ歩行	トイレ歩行	トイレ歩行
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院時オリエンテーションを行います</li> <li>・ネームバンドを装着します</li> <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> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・DVDにて学習していただきます</li> <li>・医師より在宅酸素療法について説明があります</li> </ul> 	  	<ul style="list-style-type: none"> <li>・次回来院予約票、退院証明書、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> </ul> <p>【連絡先】</p> <p>徳島大学病院: 電話088-631-3111 代表番号になっています 退院後は、内科外来: 電話088-633-7118へお知らせください</p> 
リハビリ ・その他			・日常生活動作について指導します		