

ID: @PATIENTID

小児喘息の患者様へ

氏名: @PATIENTNAME 様

主治医:

受け持ち看護師:

患者様用

| 月日 | / | / | / | / |
|------------------------------|--|---|---|--|
| 経過 | 入院日 | 2日目 | 3日目～酸素投与なしまで | ～退院まで |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> ◇治療について理解し、同意することができる。 ◇SPO2:95%以上保てる。 | ◇SPO2:95%以上保てる。 | <ul style="list-style-type: none"> ◇機嫌が良く、活気が出てくる。 ◇食事・活動量が増える。 ◇酸素を使用せずにSPO2:95%以上保てる。 ◇喘鳴がない。 | <ul style="list-style-type: none"> ◇退院後の生活について理解できる。 ◇退院後の生活について不安がない。 |
| 治療・処置 | <ul style="list-style-type: none"> ・内服薬をのみます。 ・発熱時希望があれば、アイスノンを使用します。 ・点滴をします。(ステロイド剤) ・吸入をします。(1日4or6回) ・必要時酸素モニターを装着します。 |  | <ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示にて点滴を外します。 ・医師の指示にて吸入の回数が減ります。 | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> ・必要時採血、レントゲンを行います。 | | |  |
| 活動・安静度 | <ul style="list-style-type: none"> ・病室内で安静です。 | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 | | |  |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> ・点滴が入っている間は蒸しタオルで体を拭きます。 |  | <ul style="list-style-type: none"> ・点滴がなくなった後は、シャワーに入ります。 | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> ・トイレに行きます。 呼吸が苦しい時は、簡易トイレを使用します。 | | | |
| 患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導 | <ul style="list-style-type: none"> *医師より検査・治療計画の説明があります。 *看護師より入院及び転倒・転落の注意点について説明があります。 *喘息について、パンフレットに沿ってお話します。 *体調の変化がありましたら看護師へお伝えください。 *ご質問などありましたら、いつでもおたずね下さい。 |  |  | |
| 注意点 | <ul style="list-style-type: none"> *お薬が飲めなかった場合は看護師へお伝えください。 *お子様が点滴を引っ張らないよう注意して下さい。 *酸素モニターは看護師から許可が出るまでは外さないようにして下さい。 | | | |

小児喘息の患者様へ