

				-			-		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

12-J18-1				クリニカル・パス			
パス名	小児肺炎 (1歳から8歳)	外来 医師		主治医			
		外 来 看護師		病 棟 看護師			

目標：

心身共に安定した状態で治療が受けられ、合併症を起こすことなく早期に社会復帰できる

氏名 男・女

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日							
経過	入院日 入院時間(:)		2日目		3日目		4日目		5日目		6日目		退院日 退院時間(:)	
目標	脱水が改善し、利尿がつく(/) 静脈炎を起こさない(/)		解熱傾向となる(/) 咳嗽が軽減し、眠れるようになる(/) 食事が増加する(/) 静脈炎を起こさない(/)						37.5 以上の発熱がない(/) 咳嗽によって日常生活が妨げられない(/) 通常の食事が摂取できる(/)				合併症なく退院できる(/) 退院後の注意点が理解できる(/)	
検査	尿検査 後鼻咽腔培養 身長・体重測定								セット131、1306(月 日) セット91、92(月 日) 胸部X-P(月 日)					
食事	指示食												朝食後、退院	
処置・観察	体温													
	脈拍													
	呼吸数													
	排便													
	呼吸音													
	咳嗽													
	鼻汁													
	悪心													
	嘔吐													
	点滴部位確認													
吸入施行														
注射・内服	ソリタT3 500ml ()ml/h ソリタT3 500ml ()ml/h	ソリタT3 500ml ()ml/h ソリタT3 500ml ()ml/h		ソリタT3 500ml ()ml/h ソリタT3 500ml ()ml/h		ソリタT3 500ml ()ml/h ソリタT3 500ml ()ml/h		ソリタT3 500ml ()ml/h ソリタT3 500ml ()ml/h						
	点滴静注30分で(要処方箋) 生食 50ml ユナシンS()mg 入院時 22時	点滴静注30分で(要処方箋) 生食 50ml ユナシンS()mg 10時 16時 22時		点滴静注30分で(要処方箋) 生食 50ml ユナシンS()mg 10時 16時 22時 ヘパリンNaロックシリンジ		点滴静注30分で(要処方箋) 生食 50ml ユナシンS()mg 10時 16時 22時 ヘパリンNaロックシリンジ		点滴静注30分で(要処方箋) 生食 50ml ユナシンS()mg 10時 16時						
	内服(要処方箋) ジスロマック細粒()mg 分1 x 3日分 G文()g 分3 x 5日分 エンテロノンR()g 分3 x 5日分	内服(要処方箋) ジスロマック細粒()mg 分1 G文()g 分3 エンテロノンR()g 分3		内服(要処方箋) ジスロマック細粒()mg 分1 G文()g 分3 エンテロノンR()g 分3		内服(要処方箋) ジスロマック細粒()mg 分1 G文()g 分3 エンテロノンR()g 分3		内服(要処方箋) G文()g 分3 エンテロノンR()g 分3		内服(要処方箋) G文()g 分3 エンテロノンR()g 分3		退院処方(要処方箋) G文()g 分3 x 4日分 エンテロノンR()g 分3 x 4日分		
	ベッド上安静 トイレ歩行可	清拭 シャンプー		清拭 シャンプー		清拭 シャンプー		清拭 シャンプー		点滴取れれば病棟内歩行可 シャワー		制限なし		
説明・患者の反応	医師より説明 入院治療計画書 看護師より説明 入院生活について		薬剤管理指導						医師より説明 検査結果について		医師より 今後の治療方針について 看護師より説明 退院後の療養生活と食事について 次回受診 (月 日)			
追加・備考	発熱、疼痛時(要処方箋) アルピニー坐薬()mg 1回()個、5時間あけて		食事が不十分時(要処方箋) ソリタT1 200ml 50%グルノン 20ml 本体とめて2時間で点滴											
	咳ひどい時(要処方箋) 吸入1日()回 生食()ml メブテン()ml ピソルボン()ml ホクナリンテープ()mg 1枚		初期オーディット											
	褥瘡対策													
	転倒・転落対策													
バリアンス														
巡視														
署名														

				-			-		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

12-J18-2				クリニカル・パス			
パス名	小児肺炎 (9歳以上)			外来 医師		主治医	
				外 来 看護師		病 棟 看護師	

氏名 男・女

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院日 入院時間(:)		2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	退院日 退院時間(:)
目標	脱水が改善し、利尿がつく(/)		解熱傾向となる(/) 咳嗽が軽減し、眠れるようになる(/) 食事が増加する(/) 静脈炎を起こさない(/)		37.5 以上の発熱がない(/) 咳嗽によって日常生活が妨げられない(/) 通常の食事が摂取できる(/)		合併症なく退院できる(/) 退院後の注意点が述べられる(/)	
検査	尿検査 後鼻咽喉培養 身長・体重測定						セット131、1306(月 日) セット91、92(月 日) 胸部X-P(月 日)	
食事	指示食(並食)						朝食後、退院	
処置・観察	体温							
	脈拍							
	呼吸数							
	排便							
	呼吸音							
	咳嗽							
	鼻汁							
	悪心							
	嘔吐							
	点滴部位確認							
吸入施行								
注射・内服	ソリタT3 500ml 40ml/h ソリタT3 500ml 40ml/h		ソリタT3 500ml 40ml/h ソリタT3 500ml 40ml/h		ソリタT3 500ml 40ml/h ソリタT3 500ml 40ml/h		ソリタT3 500ml 40ml/h ソリタT3 500ml 40ml/h	
	点滴静注30分で 生食 50ml ユナシンS 1.5g 入院時 22時		点滴静注30分で 生食 50ml ユナシンS 1.5g 10時 16時 22時		点滴静注30分で 生食 50ml ユナシンS 1.5g 10時 16時 22時 ヘパリンNaロックシリンジ		点滴静注30分で 生食 50ml ユナシンS 1.5g 10時 16時	
行動	ベッド上安静 トイレ歩行可		清拭 シャンプー		清拭 シャンプー		点滴取れれば病棟内歩行可 シャワー	
	医師より説明 入院治療計画書 看護師より説明 入院生活について		薬剤管理指導				医師より説明 検査結果について	
追加・備考	発熱、疼痛時(要処方箋) カロナール錠 300mg 1回()個、5時間あけて		食量不十分時(要処方箋) ソリタT1 200ml 50%グルノン 20ml 本体とめて2時間で点滴					
	咳ひどい時(要処方箋) 吸入1日()回 生食()ml メブテン()ml ピソルボン()ml ホクナリンテープ()mg 1枚		咳ひどく睡眠困難時(要処方箋) リン酸コデイン100倍散 1.5g 初期オーディット					
褥瘡対策								
転倒・転落対策								
基準器具								
パリア ンス								
巡視								
署名								

小児肺炎の入院治療を受けられる

様へ

説明医師

看護師

月日経過	月 日	月 日	月 日 ~ 月 日	月 日
経過	入院日	2日目 ~	~	退院日
目標	脱水が改善する	機嫌のムラが減り夜間よく眠れるようになる 解熱剤の使用回数が減る 咳が減る	食事量や活動が増える 熱が出なくなる レントゲン、検査値が改善する	合併症なく退院できる 退院後の注意事項が理解できる
検査	尿・細菌培養などの検査があります	熱が出なくなり、咳が減ると レントゲン・血液検査を行います	 	
食事	年齢、症状に合わせた食事が出ます			朝食後、退院となります
	 	  	  	
処置	体温・脈拍・呼吸数を測ります 			
	必要に応じてモニターを付けたり酸素投与を行います			
注射・内服	点滴が始まります 		検査の結果で点滴を終了します 	退院後のお薬をお渡しします 
	抗生剤、咳・鼻水止めの内服が始まります 			
行動	ベッド上で安静にしてください トイレ歩行はできます 	ベッド上で安静にしてください トイレ歩行はできます  毎日全身の体拭きをします (休日・祝日は除く)  週3回シャンプーをします (休日・祝日は除く) 	医師の許可があればプレイルームで遊べます シャワーができます 	退院となります 
説明	医師より診療計画について説明があります 	検査を行った日に医師より結果の説明をします 		看護師より退院後の生活について説明があります 
	看護師より入院生活について説明があります 	薬剤師よりお薬について説明があります 		次回外来受診日は 月 日です

- * 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
- * この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。
- * 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。