



# ぜんそく ほっさ にゅういん かた 喘息発作で入院された方へ

砂川市立病院

病棟

2009. 8 DPC: クリニカルパス委員会 改訂

さま にゅういん つぎ けいかく  
様の入院を次のように計画しています。

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| にゅういんにつう<br>入院日数                                                                                                                                                                                               | 1～3日 ( / ~ / )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3～4日 ( / ~ / )                             | 4～退院日 ( / ~ / ) |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| しょくじ<br>食事                                                                                                                                                                                                     | た 食べられないもの (アレルギーなど) やご希望がありましたら教えてください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| あんせい<br>安静                                                                                                                                                                                                     | ベッドの上で過ごしましょう。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| かつどう<br>活動                                                                                                                                                                                                     | こきゅう じょうたい<br>呼吸の状態によってトイレまで歩行できます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | せき ねつ で<br>咳、熱が出ていなければプレイルーム・お絵かきボードで遊べます。 |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| せいけつ<br>清潔                                                                                                                                                                                                     | まいにち からだ ふ きが<br>毎日、身体を拭いて着替えをします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ちりょう<br>治療                                                                                                                                                                                                     | <p>① 24時間点滴を行います。  ① 呼吸の状態に応じて点滴を中止します。</p> <p>② 呼吸を楽にするため気管支を広げるステロイドのお薬と抗生物質を使用することがあります。  ぜんそく く かえ とき きゅうにゅうき こうにゅう<br/>喘息を繰り返す時は吸入器の購入や</p> <p>③ 呼吸を楽にするための吸入を行います。 せき おお とき いちど<br/>咳が多い時はもう一度することがあります。 吸入ステロイド剤の必要性を検討します。</p> <p>④ お薬は忘れずに飲みましょう。 の 飲めない時はお知らせください。</p> |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                | <p>吸入チェック表 ごほうびシールをはるよ。</p> <table border="1"> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                 | / | / | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | /                                          | /               |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>お薬チェック表 ごほうびシールをはるよ。</p> <table border="1"> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            | /               | / | / |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| /                                                                                                                                                                                                              | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | /                                          |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>吸入チェック表 ごほうびシールをはるよ。</p> <table border="1"> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            | /               | / | / |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| /                                                                                                                                                                                                              | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | /                                          |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>お薬チェック表 ごほうびシールをはるよ。</p> <table border="1"> <tr><td>/</td><td>/</td><td>/</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            | /               | / | / |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| /                                                                                                                                                                                                              | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | /                                          |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| しよち<br>処置                                                                                                                                                                                                      | <p>じょうたい さんそ しょう ばあい<br/>状態により酸素マスクを使用する場合があります。  さんそ しょう かた こきゅう じょうたい おう ちゅうし<br/>酸素使用の方は呼吸状態に応じて中止します。 必要時、血液検査を行います。</p>                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| せつめい<br>説明                                                                                                                                                                                                     | <p>にゅういんちゅうせいかつ かんご し せつめい<br/>入院中の生活について看護師が説明します。  たいいんご にちじょうせいかつ せつめい<br/>退院後の日常生活やお薬について看護師が説明します。</p> <p>けんさ けつか いし せつめい<br/>検査結果などについては医師から説明があります。 退院にむけて不安な点がありましたらお聞きください。</p>                                                                                                                                                                        |                                            |                 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |