




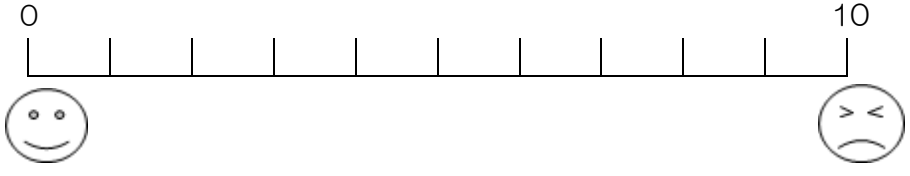


カポジ水痘様発疹症で入院される患者様へ

カポジ水痘様発疹症パス【16010-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/	/	/	/	/	/	/		
入院日数	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目		
イベント	入院日	治療中				退院			
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<input type="checkbox"/> 疼痛がコントロールできる								
	<input type="checkbox"/> 入院生活についてわかる								
	<input type="checkbox"/> 治療についてわかる					<input type="checkbox"/> 水疱がない			
	<input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる					<input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の不明点を聞くことができる			
内服 注射	常用薬を確認します。場合によっては中止になる薬もあります。								
	抗ウイルス薬の点滴があります。1日3回、6時 14時 21時に実施します。6日目の6時に実施し終了となります。								
検査	採血があります 								
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> • 毎日本温、脈拍、血圧を測ります。 • 1日1回軟膏処置を行います。退院後も軟膏処置を継続するため、少しずつご自分で行えるようにしましょう。 薬浴室 _____ ~、軟膏処置 _____ ~ • 皮膚がジクジクしていたり、つゆが出ている間は、清潔なガーゼで保護します。  								
食事 飲水	常食が出ます。食べにくい場合やアレルギーのある方、食事制限のある方はお知らせください。								
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 毎日シャワー浴をしていただきます。 • 患部は毎日洗って清潔にしてください。洗う際は擦らずに、石鹸をよく泡立てて優しく洗ってください。水分を拭き取る際も擦らずに優しく拭いてください。 								
排泄									
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> • 院内自由です。 • 患部をぶついたり、刺激を与えることは避けて下さい。 					退院基準： <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる <input type="checkbox"/> 皮膚症状が軽快する			
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> • 皮疹を触った手で、身体の他の部位を触るとうつるため、必ず手洗いをしてください。 • アイスノンを使用すると痒みが和らぐ場合があります。病棟に用意してあるので希望される方は看護師に伝えてください。他に苦痛症状がありましたら看護師にお知らせください。 • 『痛み』と『かゆみ』を数値でお聞きします。全く無い状態を「0」、これ以上我慢できないほどの状態を「10」とします。今の『痛み』または『かゆみ』の程度を「0」から「10」の間のどの数字に当てはまるか教えて下さい。 							<退院後の生活について> <ul style="list-style-type: none"> • 退院後も毎日のシャワー浴、軟膏処置、服薬は確実に行いましょう。 • 退院後も定期的な外来通院は必要です。皮膚の症状が悪化した際は早めに受診しましょう。 • カポジ水痘様発疹症は再発することがあります。皮疹が出始めたら、ひどくなる前に受診しましょう。 	
	0 10 								

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります