

熱性けいれんの治療を受けられる患者様へ

熱性けいれんパス【18008-00】

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

日付	/	/	/	/
入院日数	1日目	2日目	3日目	4日目
イベント	入院日	治療中		退院日
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 異常を報告することができる	<input type="checkbox"/> けいれんがない <input type="checkbox"/> 退院後の対処についてパンフレットで指導を受けられる	<input type="checkbox"/> けいれんがない <input type="checkbox"/> 発熱（38.0度以上）がみられない <input type="checkbox"/> 退院後の対処についてパンフレットで指導を受けられる	
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・必要時、医師の指示でCTや脳波の検査を行います ・外来で実施していない場合、採血・尿やのどの培養検査を行うことがあります 			
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴を24時間行います ・状況によりけいれん止めの薬（内服・注射）を使用します ・指示により点滴がとれます  			
	<ul style="list-style-type: none"> ・状況によっては、痰を出しやすくする吸入を行うことがあります 			
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・入院後、検温・体重測定を行います ・1日3回検温（6時・14時・19時）を行います。熱がある場合などは随時行います ・自分で痰や鼻水が出せない場合は吸引を行います 			
基本的活動	食事	<ul style="list-style-type: none"> ・意識状態により、医師から食事開始の許可・食事内容について指示が出ます 		
	排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・排泄回数チェックをします（専用の用紙に書いてください） ・紙おむつは専用のBOXに捨ててください 		
	安静	<ul style="list-style-type: none"> ・就学前のお子様で希望がある場合、点滴中はお部屋に保育士が訪室し一緒に遊びます（平日の午後） 		
	清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・日中、看護師が点滴部位の保清を行います ・身体を拭くことはできますが、シャワーや入浴はできません ・看護師が身体を拭きます点滴中、着替えを手伝います 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・1階の入退院窓口で入院手続きを行ってください ・看護師が病棟案内及び入院生活について説明します ・点滴をしている場合やサークルベッド使用時は特に転倒・転落に注意してください 	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日、主治医の回診があり、病状や検査結果について説明があります ・疑問な点は遠慮せずに聞いてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師が退院手続きを行います ・手続きができ次第係の者がお部屋まで納入通知書をお部屋までお届けします ・納入通知書を持って1階自動外来会計機で精算をしてください ・看護師よりお預かりした診察券などをお渡ししますのでお部屋でお待ちください ・体温計を返却してください 	

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