




肺炎の治療を受ける患者様へ

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

日付	/ /	/ ~ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /
入院日数	1日目	2~3日目	4日目	5~6日目	7日目
イベント	入院日	治療中	治療中	治療中	退院
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している <input type="checkbox"/> 治療について理解できる <input type="checkbox"/> 苦痛無く日常生活が送れる		<input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している <input type="checkbox"/> 治療について理解できる <input type="checkbox"/> 採血結果に問題がない <input type="checkbox"/> 苦痛無く日常生活が送れる		<input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している <input type="checkbox"/> 治療について理解できる <input type="checkbox"/> 苦痛無く日常生活が送れる
内服 注射	<input type="checkbox"/> 元々内服されている方はお知らせ下さい		<input type="checkbox"/> 体調によって内服が開始になる場合があります		
検査	<input type="checkbox"/> CT検査があります <input type="checkbox"/> 採血があります 		<input type="checkbox"/> 採血があります 		
治療 処置	<input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧、呼吸回数、酸素濃度を測定します				
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 特に制限はありません <input type="checkbox"/> 治療食を召し上がっている方は教えてください <input type="checkbox"/> 食欲のない方や食事に羹する事など栄養科の担当者と相談できます。お声かけください				
清潔	<input type="checkbox"/> 医師の指示になります 				
排泄	<input type="checkbox"/> 看護師より説明があります				
安静 活動	<input type="checkbox"/> 個室の方はお部屋で過ごします <input type="checkbox"/> 大部屋の方はトイレ以外はお部屋から出ないようにしましょう <input type="checkbox"/> 医師の指示によりリハビリテーションを始めます				
説明 指導	<input type="checkbox"/> 入院生活について説明します <input type="checkbox"/> 入院に至った経過をお聞きすることがあります		<input type="checkbox"/> 検査が追加になった場合など何かありましたらその都度説明致します		

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