

パスコード:90121 パス名称:急性気管支炎

| 新規項目   |                       | 入院日から3日目         | 4日目から5日目                    |     |     |     |
|--------|-----------------------|------------------|-----------------------------|-----|-----|-----|
| 目標     | 発熱とその他症状の悪化がみられない     |                  | 症状が軽減(消失)されたと自覚できる          |     |     |     |
|        | 内服薬が服用できる             |                  | Room airにてSPO2値が94%以上を維持できる |     |     |     |
|        | SPO2値が94%以上を維持できる     |                  |                             |     |     |     |
|        |                       | 入院日              | 2日目                         | 3日目 | 4日目 | 5日目 |
| 検査     | 放射線                   | 胸部レントゲン(外来で実施)   |                             |     |     |     |
|        | 検体検査                  | 血液検査・尿検査(外来で実施)  |                             |     |     |     |
|        |                       | 培養・ウイルス抗原(外来で実施) |                             |     |     |     |
|        |                       | 血中ケトン(外来で実施)     |                             |     |     |     |
| 点滴     | メイン・抗生剤など             |                  |                             |     |     |     |
| 内服薬    | 内服薬                   |                  |                             |     |     |     |
| 服薬指導依頼 |                       | 服薬指導             |                             |     |     |     |
| 医師指示   | 尿ケトン                  | 尿ケトン             |                             |     |     |     |
|        | 発熱時(異常時)              |                  |                             |     |     |     |
|        | 吸入(クロモグリク酸Na吸入液+メブテン) |                  |                             |     |     |     |
|        | 心電図モニター               |                  |                             |     |     |     |
|        | spo2モニター              |                  |                             |     |     |     |
|        | spo2測定                |                  |                             |     |     |     |
|        | 酸素吸入                  |                  |                             |     |     |     |
|        | 酸素吸入(spo2低下時)         |                  |                             |     |     |     |
|        | アクアサーム                |                  |                             |     |     |     |
|        | ネブ後吸引                 |                  |                             |     |     |     |
|        | 哺乳前吸引                 |                  |                             |     |     |     |
|        | 適宜吸引                  |                  |                             |     |     |     |
|        | 尿測・体重測定               |                  |                             |     |     |     |
|        | 経口水分摂取量(検温表記入)        |                  |                             |     |     |     |
| 感染対策   |                       |                  |                             |     |     |     |
| 母乳     |                       |                  |                             |     |     |     |
| 食事     | 小児食・調乳                |                  |                             |     |     |     |
| 看護情報   | 授乳回数(検温表記入)           |                  |                             |     |     |     |
|        | 吸引鼻汁性状(検温表記入)         |                  |                             |     |     |     |
|        | 咳嗽(検温表記入)             |                  |                             |     |     |     |
|        | 鼻汁・鼻閉(検温表記入)          |                  |                             |     |     |     |
|        | 喘鳴(検温表記入)             |                  |                             |     |     |     |
|        | 呼吸困難(検温表記入)           |                  |                             |     |     |     |
|        | 肺雑音(検温表記入)            |                  |                             |     |     |     |
|        | 嘔吐(検温表記入)             |                  |                             |     |     |     |
|        | 尿ケトン(検温表記入)           |                  |                             |     |     |     |
|        | 点滴刺入部管理(検温表記入)        |                  |                             |     |     |     |
| バイタル   | 検温4検                  |                  |                             |     |     |     |
| カルテ    |                       |                  |                             |     |     |     |
| 確認     | 医師確認事項                | 入院診療計画書          |                             |     |     |     |
|        | 看護確認事項                | 病歴聴取             |                             |     |     |     |
|        |                       | アレルギーチェックシート     |                             |     |     |     |
|        |                       | 転倒転落に関する同意書      |                             |     |     |     |
|        |                       | 病衣借用書            |                             |     |     |     |
|        |                       | 栄養管理計画書          |                             |     |     |     |
| 事務確認事項 | 家族付添許可申請書             |                  |                             |     |     |     |
| 文書     |                       |                  |                             |     |     |     |
| 紹介     |                       |                  |                             |     |     |     |