

入院診療計画書 (小児科)

日付: _____

入院期間 _____ 日間

病棟: _____ 様 病名(主要病状等)^{(注)1} **気管支炎、気管支肺炎、肺炎、不明熱、百日咳、上気道炎、咽頭炎**
 ID: _____ **扁桃炎、ヘルパンギーナ、伝染性単核症、その他 ()**

経過 ^{(注)2}	入院日				退院予定日 ^{(注)2}
経過 月 日 / / / / 薬剤 (点滴) ・点滴は退院まで続けます ・必要に応じ抗生剤を使用する場合があります ・必要に応じ吸入があります (内服) 有 ・ 無 (のみくすり) ・飲めない場合はご相談下さい ・母乳やミルクの方は、哺乳前の内服がよいでしょう					【退院の目安】 熱が下がり、ご機嫌や食欲が元に戻り、症状・検査結果が改善すれば退院です
発熱時 けいれん時 ・坐剤または内服を使います ・熱性けいれんを起こした事がある方は必ずお知らせ下さい					
検査 ・血液検査、尿検査、細菌培養 レントゲン撮影等					
食事 ・離乳食・幼児食・常食 (大人用) 持込み・間食は禁止しています *食べ物アレルギーがある方はお知らせ下さい					
安静度 ・ベッド上安静で病棟内の生活となっています ・お子様を病棟外 (売店、洗濯室、デイルーム等) へ連れて行かれないで下さい					・退院後の内服や生活、次回来院日などについてご説明いたします ・診察券をお返しします ・お帰りになる際にネームバンドを外します * 次回受診時は、診察券と保険証をご持参ください
清潔 ・毎日タオルで体を拭きます (入院日・日・祭日は除きます) ・点滴がありますので、着替えの際は看護師がお手伝いします					
その他 ・ ベッドからの転落を防ぐ為に、必ずベッド柵を上げておいて下さい * 付き添いの方がお子様のそばを離れられる時は、看護師に声をかけてください ・入院時の説明があります ・医療安全の為ネームバンドをつけます		 			お支払いは2階の6番窓口になります

(注) 1 病名 (主要症状等) などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです
 (注) 2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がありましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください

特別な栄養管理の必要性: 有 ・ 無

(本人・家族): _____ (受け持ち看護師): _____ 薬剤師: _____ 栄養士: _____