

入院診療計画書

様 入院日： 年 月 日
 病名・症状： パス名： 尿路感染症
 担当看護師： 担当薬剤師： 担当栄養士：
 総合的機能評価：

病棟： 号室

西暦 年 月 日
 担当医：
 西暦 年 月 日
 患者様・ご家族様サイン

やわたメディカルセンター
 月 日
 印 看護師：
 月 日

期 間	No	未定 入院日	未定 入院2～3日目	未定 入院4日目	未定 入院5～6日目	未定 入院7日目以降
経 過						
適応基準	P	病名・症状：尿路感染症				
アウトカム	P	治療や看護について理解を得られる 抗生剤の副作用がない 十分な食事摂取、水分摂取ができています	抗生剤の副作用がない 十分な食事摂取、 水分摂取ができています	抗生剤の副作用がない 十分な食事摂取、水分摂取ができています	抗生剤の副作用がない 十分な食事摂取、 水分摂取ができています 尿路感染症の予防・対策 について理解できる	抗生剤の副作用がない 十分な食事摂取、 水分摂取ができています 尿路感染症の予防・対策につい て理解できる 退院できる
活動・安静	P	基本的には院内は自由に活動できます ただし、状態によって、主治医より活動範囲 の制限がでることがあります 希望時、外出はできますが、 入院中の外泊はできません				
治療・処置	P	抗生剤の点滴投与を行います		採血の結果により、抗生剤の点滴から 内服薬に変更になることがあります		
検査	P	血液検査、尿検査を実施します		血液検査、尿検査を実施します		血液検査、尿検査を実施します
食事	P	入院時より食事開始します 消化器症状を伴う場合は、欠食になることも あります ※水分摂取は可能です 治療食の場合は間食は控えください				
清潔	P	入浴はできません 清拭や洗髪を行います 陰部を清潔にするために、 ウォシュレット等で洗浄してください		採血の結果により、入浴が可能になります		
排泄	P	自力での排尿が困難な場合は 尿道留置カテーテルを挿入し、 排尿管理を行います				
リハビリ	P		状態に応じて、 リハビリの必要性があれば、 介入を行います			
説明・指導	P	入院診療計画書（パス）の 説明を行います 入院誓約書の提出をお願いします もともと飲んでいるお薬を預かりますので、 病院へお持ちください 症状により、病室、病棟、主治医が変更に なる場合がございます あらかじめご了承ください			退院にむけて、 尿路感染症の 予防・対策のお話を させていただきます	主治医より退院の許可がでたら 退院日の調整を行います 次回再診日の説明を行います 退院時のお薬があれば、ご説明 します 紹介状などあれば、退院時にお 渡しします
バリエーション	P	疼痛、便秘、不眠、吐き気などがある場合 は速やかにお知らせください				