入院診療計画書

入院日: 年 月 パス名: 尿路感染症 担当薬剤師: 担当栄養士:

病棟:

やわたメディカルセンター 月 日 印 看護師: 月 日

西暦 年 担当医: 西暦 年 患者様・ご家族様サイン

総合的機能評価:			患者様・ご家族様サイン			
期間	No	未定	未定	未定	未定	未定
経 過		入院日	入院2~3日目	入院4日目	入院5~6日目	入院7日目以降
適応基準	Р	病名·症状:尿路感染症			50 C S 10	
アウトカム	Р	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る 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る 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、				ra
		入院中の外泊はできません				
治療·処置	Р	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	Р	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	Р	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お控えください				
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	Р	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 させて頂きます	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
バリアンス	Р	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				