

【新型コロナウイルス感染症軽症】

入院診療計画書

疾患名 COVID-19
診断群分類主治医 0
看護師
薬剤師

栄養士

ID 0
氏名 0

病棟(病室):

	1月1日	1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日	1月9日	1月10日	1月11日	1月12日	1月13日	1月14日	1月15日
	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目
目標	☐ 入院生活(隔離)について理解できている ☐ 皮膚トラブルがなく過ごすことができる ☐ 呼吸状態が安定している ☐ 発熱のコントロールができている ☐ 精神的な不安が減少し混乱なく日常生活を送ることができる ☐ ご自身やご家族は病気を正しく理解し、前向きに治療に臨むことができる														
内服	☐ 服用中のお薬を確認させていただきます ☐ もともと内服薬がある場合は院内で処方し、服用していただきます														
点滴 注射	☐ 身体の状態に応じて点滴を行う場合があります														
検査	☐ 必要時、検査を行います														
観察	☐ 体温・脈拍・血圧・呼吸の状態・意識状態を確認します														
処置	☐ 必要時、酸素を吸入していただきます ☐ 必要時、弾性ストッキングを装着していただきます														
食事	☐ 医師の指示に従ってください ☐ 身体の状態に合わせた食事を提供いたします ☐ 医師の指示によっては禁飲食場合があります ■感染対策のため、紙食器で提供いたします														
清潔 排泄	☐ トイレに行く際に呼吸が苦しい時や歩行が不安定な時にはナースコールでお知らせください ☐ 洗面・口腔ケア・身体拭き・更衣などを必要に応じてお手伝いします														
安静	☐ 病室内でお過ごしください(感染拡大防止のため)														
説明	☐ 入院生活について説明します ☐ 看護師からお渡しするオリエンテーション用紙「新型コロナウイルス感染で入院される患者さん・ご家族の皆様へ」を必ず読んでください ☐ 退院時にお薬がある場合、薬剤師より説明をさせていただきます(携帯電話をお持ちの場合は電話を使用します)														
症状							特別な 栄養管理 の必要性	☐ あり ☐ なし	日常生活能力	☐ 問題なし ☐ 介助が必要な状態です					
本人・家族の要望									認知機能	☐ 問題なし ☐ 不安定な部分があります					
看護計画等									気分・心理状態	☐ 問題なし ☐ 不安定な部分があります					

本人氏名	
親族又は代理人氏名	続柄:

説明日

西暦

年

月

日

主治医氏名