肺炎で入院された＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様へ

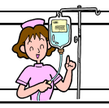
福井赤十字病院　呼吸器内科　　呼 17

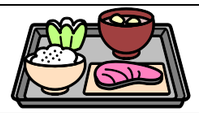
肺炎の治療を行います

ゴール目標：肺炎症状がなく、血液検査・胸部レントゲンに異常がなければ退院になります

	入院当日	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目	８日目～１３日目	１４日目～退院
月日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日 ～ 月　日	月　日
検査	・医師の指示により以下の検査をします 血液検査・胸部写真・尿検査・痰の検査								・医師の許可があれば退院できます
治療	・抗生剤の点滴があります →							・検査の結果により点滴が終了します ・点滴を継続する場合もあります	
	・抗生剤を内服することがあります →							・検査の結果により内服薬を継続、または変更します	
処置	・痰を出しやすくするために、吸入をします ・状態に応じて酸素吸入をします								
安静度	・病棟内安静です ・呼吸が辛いときは車椅子で移動します （看護師がお手伝いします）				・熱がなく、呼吸が辛くなければ、病院内自由です				
食事	・普通食か、医師の指示する食事がです								
排泄	・自室のトイレを使用してください ・呼吸が辛い時は尿器を使用してください。看護師が後片付けします								
清潔		・身体を拭きます		・医師の許可があればシャワー浴ができます					
観察	・１日２回行います（状態に合わせて変更があります）								
教育指導	・安静の必要について看護師が説明します ・入院中、薬剤師による服薬指導があります								・退院後の生活について看護師が説明します
その他	・入院診療計画書をお渡ししますので、署名の上お出しください ・状態に応じて、医師より病状について説明があります								・再診日：　月　日（　）
説明者									









※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください

主治医（　　）　担当看護師（　　）

入院費は、ひと月ごとの【自己負担限度額】＋【食事負担額】＋【その他（個室料、診断書料など】合計です。
自己負担限度額の確認ができない場合は、本人の負担割合（1 割～3 割）での請求となります。

請求に関する問い合わせ先：病棟担当事務