

熱性けいれんで入院する 様へ

\* 熱性けいれんに対し、けいれんを抑え全身観察を行います

**ゴール目標**：熱がなく、食事が食べられるようになったら退院になります

福井赤十字病院 小児科

	入院	2 日目	3 日目
日	月 日 ( 曜日 )	月 日 ( 曜日 )	月 日 ( 曜日 )
検査 治療	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 医師の指示で 血液 } の検査があります 尿 }</li><li>・ 症状に応じてレントゲン・頭のCTをとります</li><li>・ 心電図のモニターをつけます</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>・ 退院予定です</li></ul> 
	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 点滴は病気が良くなるまでずっと続けます ( 医師が診察してから抜くかどうかを決めます )</li><li>・ けいれん止の坐薬を使用することがあります</li><li>・ 熱が高い時は解熱剤を使用することもあります</li></ul> 		
処置		<ul style="list-style-type: none"><li>・ 点滴をしている部分のテープやガーゼの交換を毎日します</li></ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 点滴をしている間、トイレ以外はベッドの上でも静かにしてください ( 図書室の本はご自由にお読みください )</li></ul>		
食事	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 医師・看護師から説明があるまでは、飲んだり食べたりしないようにしてください</li><li>・ 意識がはっきりしていれば食事制限はありません</li></ul>		
清潔		<ul style="list-style-type: none"><li>・ 看護師が体を拭きます</li></ul> 	
観察	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 体温・呼吸・脈拍を測ります ( 6 時、1 0 時、1 4 時、1 8 時 )</li></ul>		
その他	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 入院診療計画書をお渡ししますので、署名の上、お出してください</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>・ 退院療養計画書をお渡ししますので、署名の上お出ください</li></ul>
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：病棟事務員（医事第一課）

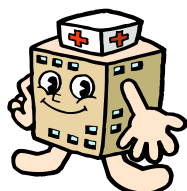
# 退院後の生活について

- ・ 次回受診日は、        月        日です
- ・ 熱性けいれんについての注意事項のパンフレットを  
お渡しして説明いたします
- ・ 人ごみを避け、うがい、手洗いをしましょう



- ・ 保育園（学校）は、医師の指示に従ってください
- ・ その他 不明な点がありましたらご連絡ください

福井赤十字病院



TEL (0776) 36-3630