

在宅酸素療法を受けられる方へ

KCH-251-06-0345-001

患者氏名：

経過 日付	1日目 (機器説明日)	2日目	3日目～	退院日	
	/	/	/	/	
ゴール (到達目標)	・「在宅酸素療法導入や酸素機器変更」の必要性を理解できる。 ・在宅酸素の正しい使用方法を習得できる。 ・指示された酸素流量を吸うことができる。 ・自宅での過ごし方や自己管理の仕方が理解できる。 			・退院時にメーカーの担当者が自宅へ装置の設置に伺い、説明があります。 ・退院後の受診日までには異常を感じたら受診日を待たずに受診してください。 	
安静度	従来の指示と同じです。変更がある場合はお知らせ致します。				
食事	指示された食事をお出しします。アレルギーなどがあれば教えてください。				
排泄	従来の指示と同じです。変更がある場合はお知らせ致します。				
清潔	リハビリからの注意事項を遵守してください。				
説明	・在宅酸素に関するDVDを視聴します。 ・酸素療法についてのパンフレットをお渡しします。 ・在宅酸素の機械が病棟に届き、専門のスタッフが機械の説明を行いますので、ご家族の方と一緒に聞きください。 ・家に帰るときに必要なサービスがあるか検討します。	・看護師やリハビリスタッフと一緒に在宅酸素の機械の使い方をおさらいします。 			

※この表は在宅酸素療法を導入～習得までのプランを一覧にしたものです。

※状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらいつでもお尋ねください。

公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院

第 1 版 改版日： 2026年1月27日 所管部署： 呼吸器内科