

在宅CPAP導入で入院される方へ

患者氏名:

| 経過日付 | 入院日 | 2日目～3日目 | 4～6日目 | 7日目 | 退院日 |
|---------------|--|--|---|--|--|
| | / | / ~ / | / ~ / | / | / |
| ゴール (到達目標) | <ul style="list-style-type: none"> 入院について理解ができる マスク装着が行える | <ul style="list-style-type: none"> 看護師見守りのもと、マスク装着、CPAP管理が行える 皮膚トラブルの予防ができる | <ul style="list-style-type: none"> 家族主体で、マスク装着、CPAP管理が行える 皮膚トラブルの予防ができる | <ul style="list-style-type: none"> 家族が自立してCPAP管理が行える 皮膚トラブルの予防ができる 退院に向けた準備ができる | <ul style="list-style-type: none"> 家族が自立してCPAP管理が行える 退院後の日常生活の注意点について理解ができる |
| 治療 処置 | 入院時に検温を行います。 医師や医療スタッフでマスクのフィッティングを行います。 CPAP装着開始します。 | 午前中に1回検温を行います。 チェックリストを使用して看護師と一緒にCPAP装着を行います。 | 午前中に1回検温を行います。 チェックリストを使用して、ご家族主体でCPAP管理を行います。 | 午前中に1回検温を行います  | 午前中に1回検温を行います。 |
| 検査 | | | SPO2トレンドモニター装着 | | |
| 安静度 | 院内フリー | | | | |
| 食事 | 食事の制限はありません。 |  | | | |
| 排泄 | 持参されたオムツをご利用ください。 | | | | |
| 清潔 | 病棟のシャワーをご利用ください。 | | | | |
| 説明 | 医師より入院の説明があります。 看護師より入院について説明があります。 医療スタッフよりCPAPの取り扱い、部品についての説明があります。   | 訪問看護師導入の場合はカンファレンスを行います。 在宅酸素導入の場合は、業者より説明があります。  | | | 退院の説明があります。  |

※今回の入院につきまして現時点での診療計画は以上の通りです。なお、この説明は現在の病状から予測される範囲のもので、病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたらお申し出ください。