






薬物中毒 で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

様

	1日目	2日目
日付	/	/
目標	安静が保てる 転倒・転落がない 床ずれがない	
内服	いつものんでいる薬があれば看護師にみせてください。 継続・中止について説明があります。 	
注射	点滴があります。 	
検査	4時間毎に検温があります。 	4時間毎に検温があります。
処置	必要に応じて酸素投与をします。 弾性ストッキングをはいていただきます。 口から気管に管を入れることがあります。 鼻に管が入っています。抜けないようにしてください。	状態にあわせて気管の管と胃の管を抜きます。
食事	 絶食です	状態にあわせて食事を再開します。
安静	ベッド上安静です。 転落防止のためのベルトをさして頂くことがあります。	状態にあわせて歩いていただきます。
排泄	尿の管を入れます。オムツを使用します。	状態にあわせて尿の管を抜きます。
清潔	洗面のお手伝いをします。	蒸しタオルで体を拭くことができます。 希望される方は看護師にお知らせください。
説明	・看護師より入院生活について説明があります。 ・入院治療計画書にサインをして提出してください。	・精神科を受診して頂きます。

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。

福井県立病院 内科 薬物中毒 で入院された方へ