



新型コロナウイルス感染症で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

様

| 日付 | 入院 | 2~5日目 | 6~9日目 | 10日目~ | 退院予定 |
|----|---|---|---|---|---|
| | / | / / | / / | / | / |
| 目標 | 不安や疑問を表出できる 入院生活について理解できる | 咳・痰が少なくなる 息苦しさが軽減する | 咳・痰が少なくなる 息苦しさが軽減する 発熱による苦痛がない | 症状が安定する | 退院後の注意が分かる |
| 内服 | お薬手帳を提出してください。いつも飲まれているお薬は院内処方に切り替えます 持参薬は退院後に再開してください 状態により、解熱鎮痛剤やステロイド剤を使用することがあります | | |  | |
| 注射 | 食欲がないときや肺炎の状態をみて、医師指示で点滴をします | | 採血結果をみて、点滴を継続することがあります | | |
| 検査 | 検尿(小児)、血液検査・レントゲン |  | 血液検査・レントゲン(3~4日おき) PCR検査(医師が必要と判断したとき) | |  |
| 処置 | 体温計をお渡ししますので、1日3回(起床時・昼食前後・夕食前後)体温を測り、 体温・咳などの症状を記録しましょう 体内酸素量が少ない時は酸素を投与します | | | | 体温計は持ち帰らず置いて帰ってください |
| 食事 |  | 制限はありません。医師の指示により治療食を提供させていただくことがあります。 食事摂取量を記録しましょう (アレルギーがある場合はお知らせください。食欲がない場合は変更できます) すべてプラスチック容器で提供させていただきます。 残った食事は付属のビニール袋に入れて結び、食器とともに白いボックスに破棄してください | | | |
| 安静 | 状態により制限があります。マスクを必ず着用してください。 感染管理上、レントゲン検査やシャワー浴以外は、病室内でお過ごしください。ご家族の面会や差し入れはできません。 | | | | |
| 排泄 | 点滴中もトイレに行けます。転ばないように注意しましょう。 ★便座に座ってしまおう | | |  | |
| 清潔 |  | 熱があるときは、看護師が体を拭いたり、洗髪をします 熱がなければシャワーに入れます。脱衣室にある使い捨てのタオルを2枚までご利用できます。 | | | |
| 説明 | 入院オリエンテーション 入院時必要書類などについて | | 適宜医師より検査結果の説明があります | 退院指導 精算について | |

※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事もありますので御了承ください。 福井県立病院 呼吸器内科 新型コロナウイルス感染症で入院された方へ