

様予定表

立案日








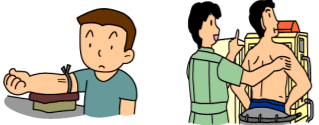
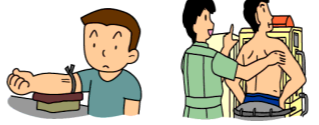
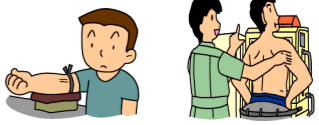





















誤嚥性肺炎クリニカルパス No1

主治医は

医師

担当看護師は

です

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 
検査	血液検査、レントゲン検査、心電図検査をします 			血液検査、レントゲン検査をします 			血液検査、レントゲン検査をします 
活動		体を拭きます 	体を拭きます 	シャワーができます 	シャワーができます 	シャワーができます 	シャワーができます 
リハビリ		リハビリが始まります 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 
食事 栄養	絶食です 口腔ケアを行います 	普通食です 口腔ケアを行います 	普通食です 口腔ケアを行います 	普通食です 口腔ケアを行います 	普通食です 口腔ケアを行います 	普通食です 口腔ケアを行います 	普通食です 口腔ケアを行います 
説明 教育	検査結果を説明します 						
痛み に関する こと	毎日、痛みの程度を確認いたします 痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい	痛みに関する目標 					
看護師 サイン							

* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。

様予定表

立案日

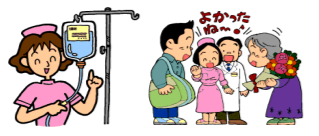


誤嚥性肺炎クリニカルパス No2

主治医は

医師

担当看護師は

です

	8日目(退院日)						
月日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	点滴をします 退院予定日です 						
検査							
活動	シャワーができます 						
リハビリ	リハビリをします 						
食事 栄養	普通食です 口腔ケアを行います 						
説明 教育	退院手続の書類などをお渡し します 						
痛みに 関するこ と	毎日、痛みの程度を確認いた します 痛みがある場合は、我慢せず に看護師にお伝え下さい 	痛みに関する目標					
看護師 サイン							

* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。