

アリケイス吸入療法を受けられる患者さんへ

(作成者: クリニカルパス専門部会)

患者ID
氏名

担当医
担当看護師
配布日

	入院:1病日 / 治療1日前	2病日 / 治療1日目	3病日 / 治療2日目	4病日 / 治療3日目	5病日:退院 / 治療4日目	【退院後の生活について】
	治療1日前	治療1日目	治療2日目	治療3日目	治療4日目	
達成目標	・治療について理解できる ・喘鳴がない ・呼吸困難の訴えがない			・退院指導の内容を理解できる		・定期的に受診をしてください ・アリケイス吸入で分からないこと、不安なことがあればいつでも相談してください ・体調不良時、何かしら症状が出現したときは病院へ相談し受診してください ・栄養、睡眠を十分にとってください ・処方されている薬は医師の指示通りに内服してください
内服	・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します 					
検査	・採血 ・尿検査 ・レントゲン ・喀痰検査 ・心電図 ・肺機能 ・身長・体重測定 					
処置	・アリケイスを吸入します	・アリケイスを吸入します	・アリケイスを吸入します	・アリケイスを吸入します		
食事	・制限はありません 					
活動・安静	・制限はありません					以下の症状がある時はご連絡ください ・発熱 ・ひどい嘔声 ・呼吸困難 ・血痰
清潔	・シャワー浴ができます					
リハビリ	・リハビリテーションが始まります					【緊急連絡先】 ・診療日時間内8:30～17:00) 内科外来:0958-85-9883 ・休診日・診療日時間外 6階西病棟:0985-85-1229
説明	・入院オリエンテーションを行います ・医師が治療の説明をします ・薬剤師が、資料を用いて治療(薬剤)の説明をします ・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します ・アリケイス導入チェックリストに沿って説明します 			・退院後の生活について説明します	・薬剤師が、退院後の薬剤について説明します	
その他	・同意書は職員にお渡しください ・栄養指導を行います 				・病棟スタッフが、退院処方の必要性や処方の確認を行います	

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。