

診療計画説明書		新型コロナウイルス感染症（酸素吸入なし）			
経過 （病日等）	1日目（入院日）	2日目～7日目	8日目～9日目	10日目（退院予定日）	
月日	/	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	
達成目標	<input type="checkbox"/> 入院生活について理解ができる <input type="checkbox"/> 発熱のコントロールができています <input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している	→	<input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 呼吸症状がない	→ → <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意事項について理解できる	
検査・処置	<input type="checkbox"/> 血液検査を行います	<input type="checkbox"/> 必要に応じて血液検査、レントゲンを行います			
薬剤	<input type="checkbox"/> 現在内服している薬がある方は看護師にお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 内服薬の継続、中止は医師が判断します				
食事	<input type="checkbox"/> 糖尿病の治療中でなければ何でも食べられます	<input type="checkbox"/> 食欲がない場合お知らせください			
安静度	<input type="checkbox"/> 病室内でお過ごし下さい	<input type="checkbox"/> 体調をみながら自分で体を動かして下さい	→	<input type="checkbox"/> 制限はありません <input type="checkbox"/> 退院後は、適度な運動、十分な休息を心がけましょう	
排泄	<input type="checkbox"/> トイレへ行く際に、呼吸苦や息切れがある場合は必ずナースコールでお知らせ下さい	→	→		
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーできます（発熱や動く際に息苦しい場合は中止して下さい）	→	→		
	<input type="checkbox"/> 部屋の掃除をしていただきます（息切れなど体調が悪い方は看護師で行います）	→	→		
看護	<input type="checkbox"/> 体温、血圧、脈拍、意識状態を観察します	→	→		
	<input type="checkbox"/> 可能な限り自己にて体温、脈拍、酸素状態を測定して症状と共に記入していただきます	→	→		
	<input type="checkbox"/> 異常の早期発見に努めます 症状や状態をお知らせ下さい	→	→		
説明同意	<input type="checkbox"/> 医師より治療についての説明があります			<input type="checkbox"/> 退院療養計画書を説明します	
	<input type="checkbox"/> 看護師より入院生活についての説明があります			<input type="checkbox"/> 看護師より退院後の生活について説明があります	
	<input type="checkbox"/> 感染予防対策について説明があります				
	<input type="checkbox"/> 濃厚接触者からの差し入れは原則お断りします				
	<input type="checkbox"/> ご不明な点は看護師までお知らせ下さい				

※ 入院期間や治療内容は現時点で予想できるもので症状により変わります