

患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医

様

適用開始日
適用予定日数 4日
パス名 在宅酸素療法(HOT)導入
コメント

日付		/	/	/	/
経過	経過	入院	入院2日目	入院3日目	退院
目標	目標	在宅酸素療法とその必要性を理解しましょう		正しい機械の操作方法を理解できる	不安なく退院を迎える事ができる
治療・処置	治療・処置	在宅酸素のDVDを視聴し学習します。(状況によっては、ご家族も一緒に学習をします) 		携帯用の酸素ボンベが準備されます。業者より取り扱いについて説明があります。操作方法について確認します。	・安静時酸素()L/分 ・労作時酸素()L/分
お薬・注射	処方	 普段飲んでいる薬は継続します。看護師が確認しますので、看護師に渡してください。確認後、担当医より内服の指示があります。	指示のある薬は継続して内服します。		
			 業者から説明を受けた後は、実際に使用してみて、自宅で注意する点を考えましょう。		
検査	検査		 医師の指示で、医師または理学療法士と共に廊下を歩行してもらいます。歩行時に呼吸状態を評価し酸素量を調整していきます。		
説明・指導	説明・指導	入院の説明があります	業者から自宅で使用する酸素ボンベや機器について説明があります。説明でわからない点がありましたら、質問をしましょう。		退院となります。退院の際には、酸素ボンベや機器の確認、退院のための書類を説明します。
安静	安静	制限はありません			
	トイレ	制限はありません			
	入浴	シャワー浴できます。看護師に声をかけてください			
食事	食事	制限はありませんが、必要により治療食になります			
その他	その他	呼吸に合わせて、医師の指示範囲内で酸素の量を調節します。息切れを感じた際には看護師に相談ください。医師の指示に従い適切な酸素量を調整していきます。		実際に酸素を使用してみて、自宅での生活の問題点などありましたら、一緒に対応を考えましょう	退院は午前中にお願います。お大事にしてください。 

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。