

入院診療計画書 兼 患者さん用クリニカルパス

クリニカルパス名 : 光線療法

病棟

ID: 患者氏名: 様 歳 病名: 現在の症状:

主治医氏名: 印 担当者氏名: 受持看護師氏名: 印 本人・家族署名: 印

入院日数	1日目		2日目		3日目
月 日	/ (生後 日目)		/ (生後 日目)		/ (生後 日目)
	光線療法開始日		24時間光線療法終了日		光線療法終了日翌日
達成目標	光線療法を受け、黄疸が軽減する				黄疸が正常範囲となり、退院できる
治療・処置 薬剤 リハビリ		保育器内で、眼帯をし、オムツのみ装着		24時間光線療法終了	
		24時間光線療法			
検 査	総ビリルビン値			総ビリルビン値	総ビリルビン値
活動・安静度	通常通り	保育器で治療を受けます		通常通り	→
食 事	母乳又はミルク 	搾母乳又はミルク		母乳又はミルク	母乳又はミルク
	特別な栄養管理の必要性(有・無)				
清 潔	光線療法開始前に沐浴			光線療法終了後、沐浴	沐浴 
排 泄	オムツ使用 				→
教育・指導	<ul style="list-style-type: none"> ・主治医から、黄疸及び光線療法についての説明をします。 ・スタッフから、光線療法中の哺乳についての説明をします。 ・先に退院されるママには、搾乳や冷凍母乳についての説明をします。 				<ul style="list-style-type: none"> ・次回健診予定日をお知らせします。 ・光線療法終了後の検査結果により、退院が延期することがあります。その場合は、医師から説明があります。

※病名等は、現時点考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。
 ※入院期間については、現時点で予想されるものである。