






「人工呼吸器導入目的入院パス」

説明年月日： 年 月 日

患者名：

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
月日	/	/	/	/	/
目標		<ul style="list-style-type: none"> ・児がマスクに慣れる ・蒸留水の追加、交換ができる 	<ul style="list-style-type: none"> ・マスクの着脱ができる ・不安、不明点がない 		<ul style="list-style-type: none"> ・在宅人工呼吸器の管理ができる
検査など	マスクサイズ合わせ 呼吸器設定			夜間酸素飽和濃度持続 モニタリング検査 	
内服	入院前から内服しているお薬は、お持ちください				
説明	入院時の説明を行います		検査結果および退院の生活などについて説明を行います		
	呼吸器業者より、呼吸器の日々のお手入れ方法などの説明があります(日程が決まり次第、お知らせします)				
指導	マスクのつけ方、呼吸器の使い方、タイミングなどについて適宜病棟で指導を行います		 		
食事	年齢にあわせたお食事が出ます				
清拭	沐浴・シャワー浴可				
安静度	病棟内・プレールーム使用可能です		 		
その他			外来予約票をお渡します 必要な場合には、次回外来までの蒸留水、 内服薬をお渡します		

※入院日数・検査などは病状や装着可能状況によって変化します。