患者様用

誤嚥性肺炎の治療を受けられる患者様へ

患者氏名　：　　受持医署名　：　　受持看護師署名　：

月日（日時）	／	／	／	／	／
経過（病日等）	入院当日	2日目	3日目	4日目	5日目～
達成目標	治療内容が理解できる	抗生剤の副作用がない治療が継続できる			感染症状が改善する
治療・薬剤 （点滴・内服）	点滴治療を行います 				
処置					
検査	採血、レントゲン、 喀痰検査、尿検査などを行います	採血、胸部レントゲン撮影を行います	必要に応じて耳鼻科受診を行います		必要に応じて、採血、胸部レントゲン撮影を行います
安静度 リハビリ	できるだけベッドで安静にしてください落ち着いてくればリハビリテーションを開始します				
食事	絶飲食です飲み込みの状態を見ながら、少しずつ食事を再開します 				
清潔	必要時に体を拭きます状態が改善すればシャワーも可能です 				
排泄	普段通りで結構です状態により、ポータブルトイレや尿器を使用していただくこともあります				
患者様及び ご家族への 説明・ご要望	医師より治療について 説明があります 看護師より入院について 説明があります				

注1　病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わり得るものです。

注2　入院期間については現時点で予想されるものです。

大津赤十字病院　　呼吸器科

2026/10/23改訂