




アルコール離脱せん妄予防治療を受けられる患者さまへ

月日(日時)	／	／	／	／	／	／						
経過(病日等)	入院日～2日目		入院3日目		入院4日目～5日目		入院6日目		入院7日目		入院8日目	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ◆せん妄の兆候がない ◆脱水が改善する ◆食思不振による栄養状態の低下がみられない ◆入院の必要性を、患者・家族が理解し同意する ◆退院基準を理解し、同意する 		<ul style="list-style-type: none"> ◆せん妄の兆候がない ◆血液検査の結果、脱水状態が改善する ◆食思不振による栄養状態の低下がみられない 		◆せん妄の兆候がない		◆せん妄の兆候がない		◆せん妄の兆候がない		【終了基準】 <ul style="list-style-type: none"> ◆アルコール離脱症状(手指の震え、幻覚、不眠など)が出現しない ◆せん妄の兆候がない 	
検査			血液検査を行います						血液検査を行います			
処置	点滴を行います		点滴を行います		点滴を行います							
活動安静度	状態に応じて活動範囲を決定します											
食事	通常の食事です											
清潔	活動範囲に合わせて看護師が介助によるシャワー浴や体拭きをいたします											
患者様及びご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	受持医が入院について説明いたします 看護師が入院生活について説明をいたします 看護師がはさみ・刃物・洗剤・タバコ・ライターなどの持ち込みがないかを確認いたします ご不明な点があれば声をおかけください 入院費は3割負担で概ね6万円です(入院費に関するご心配がありましたらお早めに医療福祉相談室にご相談ください)		食事が入らないようであれば、管理栄養士と相談して食事を変更することもできます									

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ることがあります

注2 入院期間については現時点で予想される期間です