










# 在宅酸素療法を受けられる方へ ～入院から退院まで～

氏名 \_\_\_\_\_ 様

目標：在宅酸素療法に必要な知識や技術を習得し、自宅で酸素吸入をしながら生活が出来る。

患者様用

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	入院日	2日目	3日目	4日目	退院日
自己管理	<input type="checkbox"/> 【さんそ日誌】 ご自身で1日の酸素飽和度の数値と脈拍を記載しましょう。看護師とともに、呼吸状態や酸素飽和度の変化を振り返ります 				
検査	必要な検査があれば実施します				
看護	<input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション 入院までの経過や、自宅での生活状況をお伺いします <input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧などを測定します <input type="checkbox"/> 持続的に酸素飽和度の測定を行います 	<input type="checkbox"/> 機器操作できているか、看護師が確認します 	<input type="checkbox"/> 退院日の確認をします 		
食事	<input type="checkbox"/> 個人に合わせたお食事ができます 				
清潔	<input type="checkbox"/> 主治医の許可があれば、入浴できます				
リハビリ	<input type="checkbox"/> 呼吸リハビリについて説明があります <input type="checkbox"/> 呼吸機能や身体機能、日常生活動作の状況の評価を行います 	<input type="checkbox"/> 6分間歩行を行います 病棟内を6分間歩き、呼吸状態や酸素飽和度の変化を確認します	<input type="checkbox"/> 入浴動作の評価を行います 酸素吸入をしながら入浴をして、呼吸状態や酸素飽和度の変化を確認します 		
	<input type="checkbox"/> 呼吸法・日常生活動作での注意点・苦しくなった時の対応方法についての説明があります <input type="checkbox"/> 自宅でできるストレッチや運動の説明があります <input type="checkbox"/> 外出方法の確認や外出時の酸素機器の取り扱い方を練習します				
服薬	<input type="checkbox"/> 持参薬の確認をします <input type="checkbox"/> 吸入薬の使用方法について確認します 			<input type="checkbox"/> 薬剤師より説明があります 	
栄養	<input type="checkbox"/> 栄養指導日を確認します			<input type="checkbox"/> 栄養指導 管理栄養士より食事療法について説明します 	
指導説明	<input type="checkbox"/> DVDとパンフレットで、在宅酸素療法について学びます			<input type="checkbox"/> 必要に応じて、福祉について相談します	
	<input type="checkbox"/> 酸素の機器が届きます	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士より、機器の取り扱い方の説明があります 			<input type="checkbox"/> 退院当日もしくは、事前に業者が自宅に機器を設置します
				<input type="checkbox"/> 医療費の説明 在宅酸素療法の自己負担について説明します	

あなたの酸素量は

安静時【           】 L/分

運動時【           】 L/分

就寝時【           】 L/分

です

