

興奮状態による隔離室使用パス
 貴院における事例の治療・ケア手順

時間軸はご自由に区切ってご記入ください。

時間軸

	入室時	1週目	2週目	3週目	4週目
検査・診断	四肢抑制のうえ 血液検査		血液検査		血液検査
薬物療法	・非定型精神薬を中心に 内服開始 ・拒薬や興奮が強ければハ ロペリドールやレボメブロマ ジンの筋法の併用 拒食時に点滴	効果を見て投与量をあげ る。もしくは他剤を併 用する。	デプロ剤の使用を考慮		不必要な薬の整理
身体療法		摂食量にあわせて点 滴を増減			
精神療法	・治療計画 ・家族への説明	・病棟カンファレンスに 方針を提示 ・個人精神療法	・治療チームに方針を 提示 ・個人精神療法	・治療チームに方針を 提示 ・個人精神療法	・病棟カンファレンスで の振り返り ・家族への説明
看護ケア	自殺リスクや睡眠食事 の把握	・不安の傾聴 ・自殺リスクや睡眠食 事の把握 ・身辺の介助	・不安の傾聴 ・自殺リスクや睡眠食 事の把握 ・身辺の介助	・睡眠食事把握 ・身辺のことについて 助言や指導	身辺のことについて 助言や指導
行動範囲・ 場所	ベッド上で四肢抑制	ベッド上で四肢抑制 (精神状態に応じて上 肢の解帯などを検討)	四肢抑制解除 ・隔離室内安静、入浴 開始	隔離室から日中2～6 時間程度の開放観察 を開始	・隔離全面的に解除 ・閉鎖病棟内の一般病 室に移室
生活療法		清拭や食事介助	入浴介助		
その他	治療方針決定	病棟カンファレンス			病棟カンファレンス
アウトカム	安全性の確保	睡眠休息の確保	睡眠休息の量的確保	食事や排泄の自立	見守りによる入浴や着 替えの準備が可能

貴院における事例の治療・ケア手順

時間軸はご自由に区切ってご記入ください。

時 間 軸

	入室時	1週目	2週目	4週目	6週目
検査・診断	バイタルサイン確認	血液一般・生科学・尿・ポータブルX-P(胸・腹部)頻回にバイタルチェック可能ならEKG	バイタルチェックを頻回に	血液・尿・EKG	
薬物療法	定型抗精神病薬の大量投与 必要に応じてバルビツレート、ベンゾジアゾ	同左	向精神薬の整理	向精神薬の棟内での維持量の検討	鎮静の状態副作用をみながら可能なところまで減量
身体療法	必要に応じてベッド上で身体拘束	同左	拘束解除の検討 時間解除 拘縮褥瘡等の確認	隔離からの時間開放 院内(病内)散歩	
精神療法	症状の危険性と治療の必要性の説明 病感あればそれを受容	同左、スタッフ間でも統一 自殺念慮の有無を確認	体験に対する共感受容	体験との距離の見極め	疾病の理解、治療の必要性の理解へのアプローチ
看護ケア	睡眠、排泄、D摂取の確認、服薬確認	同左 バイタルチェック イレウス、NMSに留意	同左		受容共感 規則的な生活のサポート
行動範囲・場所	隔離、又は隔離+拘束	静穏化に応じて拘束解除を検討	時間開放か可能検討	時間開放→解放時間延長	隔離からの解放
生活療法			スタッフの防室、声かけを増やす	スタッフ、他患と接触できる機会を増やす	作業療法等への導入
その他		身体機能の低下を予防	同左		
アウトカム	安全の確保	安全の確保	同左	共同生活への順応	隔離解除

時間軸はご自由に区切ってご記入ください。

時間軸

	入室時	1回目	2回目	3回目	4回目
検査・診断	可能なら採血	採血 可能なら採尿	可能なら胸部レントゲン、心電図		副作用チェック(採血) 必要あらば(心電図再チェック、頭部CT、脳波)
薬物療法	睡眠と急速の確保のために、睡眠薬及び鎮静を考慮。 非定型抗精神病薬初回投与量	睡眠確保 数日おきに効果を見て抗精神病薬の投与量を漸増	睡眠確保 数日おきに効果を見て抗精神病薬の投与量を漸増	睡眠の質の確保 効果を見て抗精神病薬の投与量を増量、又は、追加・変更を考慮	副作用を考慮して、薬物調整・整理
身体療法	拒薬、拒食、自殺企図、興奮が強いとき、薬物の静脈内(筋肉内)投与、又は点滴による水分補給と薬物静脈内投与を考慮 (必要なら身体拘束を考慮)	拒薬、拒食、自殺企図、興奮が強い時 薬物の静脈内(筋肉内)投与、又は点滴による水分補給と薬物静脈内投与を考慮	拒薬、拒食、自殺企図、興奮が強い時 薬物の静脈内(筋肉内)投与、又は点滴による水分補給と薬物静脈内投与を考慮	自殺企図・不穏が強く、持続しているとき、m-ECTを検討	自殺企図、不穏が強度で持続しているとき m-ECTを検討
精神療法	受容的対応 本人に病状のごく簡略な説明と睡眠や休養の勧め 家人に暫定診断と治療方針を説明	受容的対応 治療チームへの指針	受容的対応 家人への病状と治療経過を説明(本人へは簡略に説明)	受容的対応 治療経過の振り返り、又は、医師による振り返りの説明や指摘(本人)本人・家人に今後の治療方針概略を説明	受容的対応 治療経過の振り返り
看護ケア	保護室内(ナースコールの方法含む)オリエンテーション 自殺、自傷予防 頻回不安傾聴(本人・家人) 体調、睡眠、食事把握	自殺、自傷予防 頻回不安傾聴(本人・家人) 体調、睡眠、食事把握	自殺・自傷予防 他者とのトラブル予防 頻回不安傾聴(本人・家人) 体調、睡眠、食事把握 副作用把握	他者とのトラブル予防 頻回の不安傾聴 副作用把握	経緯の振り返り 隔離前後・SSTの直後の振り返り
行動範囲・場所	保護室内 必要なら身体拘束を考慮	保護室内 必要なら身体拘束を考慮	可能なら職員同伴による時限制の隔離解除を考慮 拘束中ならその解除を考慮	時限制の職員同伴による隔離解除可能なら閉鎖棟大部屋、又は隔離なしで閉鎖棟個室使用を考慮	閉鎖棟大部屋、又は隔離なしで個室使用 可能なら職員同伴による開放棟の売店までの外出を考慮
生活療法				SST導入を考慮	SST導入 作業療法を考慮 閉鎖棟内レクリエーション参加の勧め
その他	治療方針、看護方針決定、説明	治療チームで方針の確認・見直し	治療チームで方針の確認・見直し 家族面談	治療チームで方針を確認・見直し 家族面談	家族面談
アウトカム	安全性確保	安全性確保 睡眠確保 合併症予防 誘導での服薬、食事	安全性確保 睡眠の質の確保 合併症予防 食事の自立 誘導での服薬 介助での入浴	トラブル予防 睡眠の質の確保 拒薬なし	トラブル予防 スタッフ同伴なしで閉鎖棟内家族面談 自発的服薬 見守りによる入浴

興奮状態による隔離室使用パス

	入室時 (第1日目)	第2日目	第3日目	第4日目	第5日日以降	隔離解除日
アセスメント	<input type="checkbox"/> 指定医による診察 <input type="checkbox"/> カルテ記載 <input type="checkbox"/> 陽性・陰性症状・うつ症状の評価 <input type="checkbox"/> 治療方針の設定 <input type="checkbox"/> 入院形態 (任意・医保・措置) の切り替えと説明 <input type="checkbox"/> 行動制限の設定と記載	<input type="checkbox"/> 精神症状の評価と記載 <input type="checkbox"/> 新たな問題点の抽出	<input type="checkbox"/> 精神症状の評価と記載 <input type="checkbox"/> 新たな問題点の抽出	<input type="checkbox"/> 精神症状の評価と記載 <input type="checkbox"/> 新たな問題点の抽出	<input type="checkbox"/> 精神症状の評価と記載 <input type="checkbox"/> 新たな問題点の抽出	<input type="checkbox"/> 精神症状の軽減・消失 <input type="checkbox"/> カルテ記載
身体所見	<input type="checkbox"/> 血圧、体温測定 <input type="checkbox"/> 身体所見 (合併症評価) <input type="checkbox"/> ADLの評価 <input type="checkbox"/> 栄養状態の把握	<input type="checkbox"/> 摂食状況の観察 <input type="checkbox"/> 血圧、体温測定 <input type="checkbox"/> 身体所見 (合併症)	<input type="checkbox"/> 摂食状況の観察 <input type="checkbox"/> 血圧、体温測定 <input type="checkbox"/> 身体所見 (合併症)	<input type="checkbox"/> 摂食状況の観察 <input type="checkbox"/> 血圧、体温測定 <input type="checkbox"/> 身体所見 (合併症)	<input type="checkbox"/> 摂食状況の観察 <input type="checkbox"/> 血圧、体温測定 <input type="checkbox"/> 身体所見 (合併症)	<input type="checkbox"/>
精神療法	<input type="checkbox"/> 指定医、担当医の診察 <input type="checkbox"/> 家族への病状説明	<input type="checkbox"/> 指定医及び担当医の診察 <input type="checkbox"/> 必要に応じ家族面談	<input type="checkbox"/> 指定医及び担当医の診察	<input type="checkbox"/> 指定医及び担当医の診察	<input type="checkbox"/> 指定医及び担当医の診察	<input type="checkbox"/> 指定医及び担当医の診察
行動制限	<input type="checkbox"/> 行動評価 (興奮・自傷) <input type="checkbox"/> 保護室隔離 <input type="checkbox"/> 身体拘束	<input type="checkbox"/> 行動制限の検討	<input type="checkbox"/> 行動制限の検討	<input type="checkbox"/> 行動制限解除の検討 (拘束・隔離部分解除)	<input type="checkbox"/> 行動制限解除の検討 (拘束・隔離部分解除)	<input type="checkbox"/> 行動制限解除
薬物治療	<input type="checkbox"/> 適切な薬物の検討と選択 (経口・静脈内投与)	<input type="checkbox"/> 症状改善の評価 <input type="checkbox"/> 効果を診て投薬変更	<input type="checkbox"/> 症状改善の評価 <input type="checkbox"/> 効果を診て投薬変更	<input type="checkbox"/> 症状改善の評価 <input type="checkbox"/> 効果を診て投薬変更	<input type="checkbox"/> 症状改善の評価 <input type="checkbox"/> 効果を診て投薬変更	<input type="checkbox"/> 薬物治療の継続
副作用	<input type="checkbox"/> 副作用の観察	<input type="checkbox"/> 副作用の観察と対策	<input type="checkbox"/> 副作用の観察と対策	<input type="checkbox"/> 副作用の観察と対策	<input type="checkbox"/> 副作用の観察と対策	<input type="checkbox"/>
検査	<input type="checkbox"/> 必要な検査の検討 (胸部単純純写・心電図・脳波・頭部 CT・etc.)	<input type="checkbox"/> 適時検査	<input type="checkbox"/> 適時検査	<input type="checkbox"/> 適時検査	<input type="checkbox"/> 適時検査	<input type="checkbox"/>

入院日 15年 9月 1日 事例 3 様

問題点

拒食・自殺企図

Main clinical pathway table with columns for dates (1st to 28th) and rows for various medical and nursing interventions like '検査・診断', '薬物療法', '身体療法', '精神・行動療法', '生活・作業療法', '看護ケア', 'その他', and 'アウトカム'.

まず！入院時に計画を。

入院日 年 月 日

事例 3 様

主治医 主治看護師

CP

OT

PSW

Detailed clinical pathway table for Case 3, spanning from 9/1 to 9/23. Includes handwritten annotations such as '液体血中 尿酸値' and '退院決定後設定'.

退院が近いことを確認していただく

身の回りの事が何とか出来る様になるスタッフとの会話も出来る

保護室のケアパス

病棟

氏名

様

月/日	入室当日	入室2日目	入室2日目	開放観察開始まで	開放観察切日	開放観察2日目	開放観察ゴール
行動範囲と対人関係 看護介入の方法	保護室に入室し看護師や医師 (受容共感の指示あり) 安心や信頼を得られるような介 入	(受容共感中心) 閉鎖に伴う苦痛を十分に表現さ せるような介入	(受容共感中心) 閉鎖に伴う苦痛を十分に表現さ せるような介入	保護室の病室に看護師 (共感支持) 患者の変化を具体的に伝え支 持する	病棟全体 看護師や他患者 患者の変化を具体的に伝え支 持する	患者の変化を具体的に伝え支 持する	患者の変化を具体的に伝え支 持する
閉鎖状態アウトカム	ケアを受けながら心の内面を 言語化できる	ケアを受けながら心の内面を 言語化できる	自ら心の内面を言語化できる	興奮・動揺がない	開放観察を安全に過ごせる	開放観察を安全に過ごせる	開放観察を安全に過ごせる
閉鎖状態観察プラン	1. 意欲と他患者との関係に まで波及 2. 泣き 口涎 口呼吸 3. 自傷企図や過度な自傷 4. 防げない暴力や迷惑行為 4. 精神運動興奮で一般病室 では危険・保護困難 5. 身体合併症で検査・処置の ために隔離が必要 精神症状 ケアプラン	1. 入室同意(有・無) ケアへの抵抗 口興奮 口混乱 口涎 口呼吸 口妄想 口多動 口声い呼吸 口動悸 口型などへの自傷	1. 入室同意(有・無) ケアへの抵抗 口興奮 口混乱 口涎 口呼吸 口妄想 口多動 口声い呼吸 口動悸 口型などへの自傷	1. 入室同意(有・無) ケアへの抵抗 口興奮 口混乱 口涎 口呼吸 口妄想 口多動 口声い呼吸 口動悸 口型などへの自傷	1. 入室同意(有・無) ケアへの抵抗 口興奮 口混乱 口涎 口呼吸 口妄想 口多動 口声い呼吸 口動悸 口型などへの自傷 不安 口疲労 口他患者との 交流状況	1. 入室同意(有・無) ケアへの抵抗 口興奮 口混乱 口涎 口呼吸 口妄想 口多動 口声い呼吸 口動悸 口型などへの自傷 不安 口疲労 口他患者との 交流状況	1. 入室同意(有・無) ケアへの抵抗 口興奮 口混乱 口涎 口呼吸 口妄想 口多動 口声い呼吸 口動悸 口型などへの自傷 不安 口疲労 口他患者との 交流状況
閉鎖状態観察ゴール	○その日のアウトカムを伝える ○互いの安全のために複数で 入室する ○次の退室時刻を伝える ○入室時には声かけし過敏で ある患者を覚かさない ○患者が混乱しないように指示 的に伝える ○冷静で静かな態度で話しか ける ○せっぱ詰まった気持ちを理解 する ○妄想の意味することや持つ意 味を察知する ○断えを否定しない	○その日のアウトカムを伝える ○互いの安全のために複数で 入室する ○次の退室時刻を伝える ○入室時には声かけし過敏で ある患者を覚かさない ○患者が混乱しないように指示 的に伝える ○冷静で静かな態度で話しか ける ○せっぱ詰まった気持ちを理解 する ○妄想の意味することや持つ意 味を察知する ○断えを否定しない	○その日のアウトカムを伝える ○1名で入室する ○次の退室時刻を伝える ○入室時には声かけし過敏で ある患者を覚かさない ○患者が混乱しないように指示 的に伝える ○冷静で静かな態度で話しか ける ○せっぱ詰まった気持ちを理解 する ○妄想の意味することや持つ意 味を察知する ○断えを否定しない	○その日のアウトカムを伝える ○1名で入室する ○次の退室時刻を伝える ○入室時には声かけし過敏で ある患者を覚かさない ○開放観察に当たり環境の変 化で動揺が考えられ気にな る事や不慣れた時は伝えるよう にいう ○閉鎖時～○時と予め伝えるそ の間の過ごし方を一緒に考える ○開放前に前日を振り返りそれ をもとに本日の開放観察のプ ランを一緒に立てる ○開放観察が延長でせうか、 気持ちをきいてみる ○必ず視野に入れ直ぐに開 く ○バックベットの準備がど ちらを選択して休んでも良いと伝 える ○朝夕は洗面所で洗面してもら う	○その日のアウトカムを伝える ○1名で入室する ○次の退室時刻を伝える ○入室時には声かけし過敏で ある患者を覚かさない ○開放観察に当たり環境の変 化で動揺が考えられ気にな る事や不慣れた時は伝えるよう にいう ○閉鎖時～○時と予め伝えるそ の間の過ごし方を一緒に考える ○開放前に前日を振り返りそれ をもとに本日の開放観察のプ ランを一緒に立てる ○開放観察が延長でせうか、 気持ちをきいてみる ○必ず視野に入れ直ぐに開 く ○バックベットの準備がど ちらを選択して休んでも良いと伝 える ○朝夕は洗面所で洗面してもら う	○その日のアウトカムを伝える ○1名で入室する ○次の退室時刻を伝える ○入室時には声かけし過敏で ある患者を覚かさない ○開放観察に当たり環境の変 化で動揺が考えられ気にな る事や不慣れた時は伝えるよう にいう ○閉鎖時～○時と予め伝えるそ の間の過ごし方を一緒に考える ○開放前に前日を振り返りそれ をもとに本日の開放観察のプ ランを一緒に立てる ○開放観察が延長でせうか、 気持ちをきいてみる ○必ず視野に入れ直ぐに開 く ○バックベットの準備がど ちらを選択して休んでも良いと伝 える ○朝夕は洗面所で洗面してもら う	○その日のアウトカムを伝える ○1名で入室する ○次の退室時刻を伝える ○入室時には声かけし過敏で ある患者を覚かさない ○開放観察に当たり環境の変 化で動揺が考えられ気にな る事や不慣れた時は伝えるよう にいう ○閉鎖時～○時と予め伝えるそ の間の過ごし方を一緒に考える ○開放前に前日を振り返りそれ をもとに本日の開放観察のプ ランを一緒に立てる ○開放観察が延長でせうか、 気持ちをきいてみる ○必ず視野に入れ直ぐに開 く ○バックベットの準備がど ちらを選択して休んでも良いと伝 える ○朝夕は洗面所で洗面してもら う

資料 5-2 ③

安全アウトカム	○保護室内での危険がなく 過ごせる	○保護室内での危険がなく 過ごせる	○保護室内での危険がなく 過ごせる	○保護室内での危険がなく 過ごせる	○保護室内での危険がなく 過ごせる	○保護室内での危険がなく 過ごせる	○保護室内での危険がなく 過ごせる	
安全環境と危険防止 観察プラン	○患者の安全を観察する ○室内の破損箇所の点検 ○異物の有無	○患者の安全を観察する ○室内の破損箇所の点検 ○異物の有無	○患者の安全を観察する ○室内の破損箇所の点検 ○異物の有無	○患者の安全を観察する ○室内の破損箇所の点検 ○異物の有無	○患者の安全を観察する ○室内の破損箇所の点検 ○異物の有無	○患者の安全を観察する ○室内の破損箇所の点検 ○異物の有無	○患者の安全を観察する ○室内の破損箇所の点検 ○異物の有無	
環境と危険防止ケアプラン	○危険物を引き上げる(ベルト リダー 刃物 メガネ コンタ クト 指輪 女性用下着 カギ) ○自設企図があればシーツ・包 布・枕カバーを回収する ○食器を選定する ○時計とカレンダーを廊下に設 置する ○トイレットペーパーを1個減さ ない	○危険物を引き上げる(ベルト リダー 刃物 メガネ コンタ クト 指輪 女性用下着 カギ) ○自設企図があればシーツ・包 布・枕カバーを回収する ○食器を選定する ○時計とカレンダーを廊下に設 置する ○トイレットペーパーを1個減さ ない	○危険物を引き上げる(ベルト リダー 刃物 メガネ コンタ クト 指輪 女性用下着 カギ) ○自設企図があればシーツ・包 布・枕カバーを回収する ○食器を選定する ○時計とカレンダーを廊下に設 置する ○トイレットペーパーを1個減さ ない	○危険物を引き上げる(ベルト リダー 刃物 メガネ コンタ クト 指輪 女性用下着 カギ) ○自設企図があればシーツ・包 布・枕カバーを回収する ○食器を選定する ○時計とカレンダーを廊下に設 置する ○トイレットペーパーを1個減さ ない	○危険物を引き上げる(ベルト リダー 刃物 メガネ コンタ クト 指輪 女性用下着 カギ) ○自設企図があればシーツ・包 布・枕カバーを回収する ○食器を選定する ○時計とカレンダーを廊下に設 置する ○トイレットペーパーを1個減さ ない	○危険物を引き上げる(ベルト リダー 刃物 メガネ コンタ クト 指輪 女性用下着 カギ) ○自設企図があればシーツ・包 布・枕カバーを回収する ○食器を選定する ○時計とカレンダーを廊下に設 置する ○トイレットペーパーを1個減さ ない	○危険物を引き上げる(ベルト リダー 刃物 メガネ コンタ クト 指輪 女性用下着 カギ) ○自設企図があればシーツ・包 布・枕カバーを回収する ○食器を選定する ○時計とカレンダーを廊下に設 置する ○トイレットペーパーを1個減さ ない	
服薬アウトカム	○服薬での薬を受け入れる	○服薬での薬を受け入れる	○服薬での薬を受け入れる	○服薬での薬を受け入れる	○服薬での薬を受け入れる	○服薬での薬を受け入れる	○服薬での薬を受け入れる	
服薬 観察プラン	○服薬の薬の有無や程度 ○与薬後に内服を確認する	○服薬の薬の有無や程度 ○与薬後に内服を確認する	○服薬の薬の有無や程度 ○与薬後に内服を確認する	○服薬の薬の有無や程度 ○与薬後に内服を確認する	○服薬の薬の有無や程度 ○与薬後に内服を確認する	○服薬の薬の有無や程度 ○与薬後に内服を確認する	○服薬の薬の有無や程度 ○与薬後に内服を確認する	
服薬 ケアプラン	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○2:1で声をかけながら与薬 ○医師の付き添いのもとで与薬 ○服薬できないときは時間を置 き再度複数で試す ○服薬を拒否し指示を受ける ○服薬に拒否しないか確認する	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○2:1で声をかけながら与薬 ○医師の付き添いのもとで与薬 ○服薬できないときは時間を置 き再度複数で試す ○服薬を拒否し指示を受ける ○服薬に拒否しないか確認する	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○1:1で与薬する ○服薬できないときは時間を置 き再度複数で試す ○服薬を拒否し指示を受ける ○服薬に拒否しないか確認する	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○1:1で与薬する ○服薬できないときは時間を置 き再度複数で試す ○服薬を拒否し指示を受ける ○服薬に拒否しないか確認する	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○1:1で与薬する ○服薬できないときは時間を置 き再度複数で試す ○服薬を拒否し指示を受ける ○服薬に拒否しないか確認する	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○1:1で与薬する ○服薬できないときは時間を置 き再度複数で試す ○服薬を拒否し指示を受ける ○服薬に拒否しないか確認する	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○1:1で与薬する ○服薬できないときは時間を置 き再度複数で試す ○服薬を拒否し指示を受ける ○服薬に拒否しないか確認する	
閉鎖アウトカム	○閉鎖したときより眠る時間 が短くなる	○閉鎖したときより眠る時間 が短くなる	○閉鎖したときより眠る時間 が短くなる	○閉鎖したときより眠る時間 が短くなる	○閉鎖したときより眠る時間 が短くなる	○閉鎖したときより眠る時間 が短くなる	○閉鎖したときより眠る時間 が短くなる	
閉鎖 観察プラン	○閉鎖状態 ○閉鎖状態を問う	○閉鎖状態 ○閉鎖状態を問う	○閉鎖状態 ○閉鎖状態を問う	○閉鎖状態 ○閉鎖状態を問う	○閉鎖状態 ○閉鎖状態を問う	○閉鎖状態 ○閉鎖状態を問う	○閉鎖状態 ○閉鎖状態を問う	
閉鎖 ケアプラン	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう	○積極的な不眠時の指示受けと 確実な与薬 ○室温や寝るスペースを整える ○季節に見あったリネンの調節 ○パジャマの準備と更衣をして もらう

食事アワードカム	<input type="checkbox"/> 1.5L/日の水分が摂れる <input type="checkbox"/> 1.5L/日の水分が摂れる	<input type="checkbox"/> 1.5L/日の水分が摂れる <input type="checkbox"/> 1.5L/日の水分が摂れる	<input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる <input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる	<input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる <input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる	<input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる <input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる	<input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる <input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる	<input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる <input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる	<input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる <input type="checkbox"/> 1.1での配膳が受けられる
食事 観察プラン	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する	<input type="checkbox"/> 被害妄想(有・無) <input type="checkbox"/> 食事量と飲水量を観察する
食事 ケアプラン	<input type="checkbox"/> 2:1で配膳しみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 2:1で配膳しみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ食事介助し無理にはすすめない
排泄アワードカム	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 援助を受け排泄困難の苦痛が軽減される
排泄 観察プラン	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮	<input type="checkbox"/> 排便や排便の状況や性状を観察 <input type="checkbox"/> 排便間隔が8時間を超えた場合の導尿 <input type="checkbox"/> 排便間隔をみて下剤を考慮
排泄 ケアプラン	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 必要に応じ排泄介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 水分摂取量を増やしてもらう <input type="checkbox"/> 必要に応じ排泄介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ排泄介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ排泄介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ排泄介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ排泄介助し無理にはすすめない	<input type="checkbox"/> 1:1で配膳し摂食に問題があればみまもる <input type="checkbox"/> 必要に応じ排泄介助し無理にはすすめない	
清潔アワードカム	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合	<input type="checkbox"/> 清潔ケアを受け入れることができる <input type="checkbox"/> 清潔の便合
清潔 観察プラン	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか	<input type="checkbox"/> 清潔感の有無 <input type="checkbox"/> ケア要求の有無 <input type="checkbox"/> 見た目に清潔感があるかどうか
清潔 ケアプラン	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃はセカンドにカギをかけた患者を待機させ複数で行う <input type="checkbox"/> 入浴日は複数で関わり入浴介助 <input type="checkbox"/> ひげ剃り・爪切りをする <input type="checkbox"/> 月経時声をかけし汚物処理をする	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃はセカンドにカギをかけた患者を待機させ複数で行う <input type="checkbox"/> 入浴日は複数で関わり入浴介助 <input type="checkbox"/> ひげ剃り・爪切りをする <input type="checkbox"/> 月経時声をかけし汚物処理をする	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃はセカンドにカギをかけた患者を待機させ複数で行う <input type="checkbox"/> 入浴日は複数で関わり入浴介助 <input type="checkbox"/> ひげ剃りは毎日行う <input type="checkbox"/> 月経時処理を見守り汚物は引上げる	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃はセカンドにカギをかけた患者を待機させ複数で行う <input type="checkbox"/> 入浴日は複数で関わり入浴介助 <input type="checkbox"/> ひげ剃りは毎日行う <input type="checkbox"/> 月経時必ず物品を室内に入れて自分でしてもらう <input type="checkbox"/> 清潔度の高さを共感する	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃は開放時に行う <input type="checkbox"/> 入浴日は複数で関わり入浴介助 <input type="checkbox"/> ひげ剃りは毎日行う <input type="checkbox"/> 月経時自分で処理してもらう <input type="checkbox"/> 清潔度の高さを共感する	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃は開放時に行う <input type="checkbox"/> 入浴日に入浴に誘導する <input type="checkbox"/> ひげ剃りは毎日行う <input type="checkbox"/> 月経時自分で処理してもらう <input type="checkbox"/> 清潔度の高さを共感する	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃は開放時に行う <input type="checkbox"/> 入浴日に入浴に誘導する <input type="checkbox"/> ひげ剃りは毎日行う <input type="checkbox"/> 月経時自分で処理してもらう <input type="checkbox"/> 清潔度の高さを共感する	<input type="checkbox"/> モーニング・イブニングケア <input type="checkbox"/> 室温・臭気の調節 <input type="checkbox"/> 室内清掃は開放時に行う <input type="checkbox"/> 入浴日に入浴に誘導する <input type="checkbox"/> ひげ剃りは毎日行う <input type="checkbox"/> 月経時自分で処理してもらう <input type="checkbox"/> 清潔度の高さを共感する

退院時ゴール

患者名 様 主治医 P-Ns PSW OT 薬剤師

短期目標	退院先が決まる	退院に向けての問題点の整理・解決【退院後の生活をイメージする】	精神症状のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %
入院	褥瘡診療計画書 (月 日) 評価表提出 (センターOT導入者)	褥瘡診療計画書 (月 日) 評価表提出 (センターOT導入者)	褥瘡診療計画書 (月 日) 評価表提出 (センターOT導入者)
看護	薬物療法の効果と副作用 自傷・他害のリスク: 高低 入院形態の検討 行動範囲の拡大 隔離・拘束の必要性の検討 必要時、心理検査・他科受診依頼 患者と家族との関係: 良 要調整 作業療法再評価 必要時合同カンファレンス 看護カンファレンス	自傷・他害のリスク: 高低 入院形態の検討 隔離・拘束の必要性の検討 必要時合同カンファレンス 看護カンファレンス	看護カンファマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: [査定] 看護中間サマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: 空気・水・食物..... 薬..... 個人衛生(保清)..... 活動と休息..... 孤独との付き合い..... 安全を保つ能力.....
検査	スクリーニング→ <input type="checkbox"/> ECG→ <input type="checkbox"/> 採血(血中濃度)→ <input type="checkbox"/> 尿尿→ <input type="checkbox"/> 心理検査→ <input type="checkbox"/>	スクリーニング→ <input type="checkbox"/> ECG→ <input type="checkbox"/> 採血(血中濃度)→ <input type="checkbox"/> 尿尿→ <input type="checkbox"/> 心理検査→ <input type="checkbox"/>	スクリーニング→ <input type="checkbox"/> ECG→ <input type="checkbox"/> 採血(血中濃度)→ <input type="checkbox"/> 尿尿→ <input type="checkbox"/> 心理検査→ <input type="checkbox"/>
右側ケア計画	他職種との援助計画調整 家族心理教育(病状説明・家族面接) 入院精神療法 集団精神療法 治療の検討・説明・記録 患者・家族からの相談に対応 センターOT・デイケア導入	他職種との援助計画調整 センターOT・デイケア導入 入院精神療法 集団精神療法 治療の検討・説明・記録 患者・家族からの相談に対応 作口 計画立案・評価・修正	看護中間サマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: [査定] 看護中間サマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: 空気・水・食物..... 薬..... 個人衛生(保清)..... 活動と休息..... 孤独との付き合い..... 安全を保つ能力.....
指導	服薬自己管理: 理解・技能の習得 服薬教育開始 (月 日~) 服薬指導・評価 開始日 (月 日) 必要時、栄養指導	服薬自己管理: 理解・技能の習得 服薬教育	服薬自己管理: 理解・技能の習得 服薬教育
家族支援	家族教育・援助の場を持つ	家族教育・援助の場を持つ	家族教育・援助の場を持つ
退院準備	Dr, Ns, PSW, Pt, Fam間での査定と目標の共有 退院先: 転院・転棟・施設入所、自宅 社会資源の活用: 要 不要 転院先・アパート探し 関係機関との連絡と調整	Dr, Ns, PSW, Pt, Fam間での目標の共有 退院先: 転院・転棟・施設入所、自宅 社会資源の活用: 要 不要 転院先・アパート探し 関係機関との連絡と調整	Dr, Ns, PSW, Pt, Fam間での目標の共有 退院先: 転院・転棟・施設入所、自宅 社会資源の活用: 要 不要 転院先・アパート探し 関係機関との連絡と調整

サイン: Dr PSW Ns OT

退院時ゴール

患者名 様 主治医 P-Ns PSW OT 薬剤師

短期目標	退院先が決まる	問題の着点化と目標の再確認・共有	精神症状のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %
入院	褥瘡診療計画書 (月 日) 評価表提出 (センターOT導入者)	褥瘡診療計画書 (月 日) 評価表提出 (センターOT導入者)	褥瘡診療計画書 (月 日) 評価表提出 (センターOT導入者)
看護	薬物療法の効果と副作用 自傷・他害のリスク: 高低 入院形態の検討 行動範囲の拡大 隔離・拘束の必要性の検討 必要時、心理検査・他科受診依頼 患者と家族との関係: 良 要調整 作業療法再評価 必要時合同カンファレンス 看護カンファレンス	自傷・他害のリスク: 高低 入院形態の検討 行動範囲の拡大 隔離・拘束の必要性の検討 必要時、心理検査・他科受診依頼 患者と家族との関係: 良 要調整 作業療法再評価 必要時合同カンファレンス 看護カンファレンス	看護中間サマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: [査定] 看護中間サマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: 空気・水・食物..... 薬..... 個人衛生(保清)..... 活動と休息..... 孤独との付き合い..... 安全を保つ能力.....
検査	スクリーニング→ <input type="checkbox"/> ECG→ <input type="checkbox"/> 採血(血中濃度)→ <input type="checkbox"/> 尿尿→ <input type="checkbox"/> 心理検査→ <input type="checkbox"/>	スクリーニング→ <input type="checkbox"/> ECG→ <input type="checkbox"/> 採血(血中濃度)→ <input type="checkbox"/> 尿尿→ <input type="checkbox"/> 心理検査→ <input type="checkbox"/>	スクリーニング→ <input type="checkbox"/> ECG→ <input type="checkbox"/> 採血(血中濃度)→ <input type="checkbox"/> 尿尿→ <input type="checkbox"/> 心理検査→ <input type="checkbox"/>
右側ケア計画	他職種との援助計画調整 家族心理教育(病状説明・家族面接) 入院精神療法 集団精神療法 治療の検討・説明・記録 患者・家族からの相談に対応 センターOT・デイケア導入	他職種との援助計画調整 家族心理教育(病状説明・家族面接) 入院精神療法 集団精神療法 治療の検討・説明・記録 患者・家族からの相談に対応 作口 計画立案・評価・修正	看護中間サマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: [査定] 看護中間サマリ- レベル1~5 その人の持つよい面: 空気・水・食物..... 薬..... 個人衛生(保清)..... 活動と休息..... 孤独との付き合い..... 安全を保つ能力.....
指導	服薬自己管理: 理解・技能の習得 服薬教育開始 (月 日~) 服薬指導・評価 開始日 (月 日) 必要時、栄養指導	服薬自己管理: 理解・技能の習得 服薬教育	服薬自己管理: 理解・技能の習得 服薬教育
家族支援	家族教育・援助の場を持つ	家族教育・援助の場を持つ	家族教育・援助の場を持つ
退院準備	Dr, Ns, PSW, Pt, Fam間での査定と目標の共有 退院先: 転院・転棟・施設入所、自宅 社会資源の活用: 要 不要 転院先・アパート探し 関係機関との連絡と調整	Dr, Ns, PSW, Pt, Fam間での査定と目標の共有 退院先: 転院・転棟・施設入所、自宅 社会資源の活用: 要 不要 転院先・アパート探し 関係機関との連絡と調整	Dr, Ns, PSW, Pt, Fam間での目標の共有 退院先: 転院・転棟・施設入所、自宅 社会資源の活用: 要 不要 転院先・アパート探し 関係機関との連絡と調整

サイン: Dr PSW Ns OT

患者名 様 主治医 P-Ns PSW OT 薬剤師

短期目標	退院時ゴール	
アセスメント	① 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %	② 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %
目標	① 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %	② 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %
実施計画	① 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %	② 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %
評価	① 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %	② 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %
振り返り	① 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %	② 精神状態のアセスメント 0 50 100 ←不良 良好→ %


入院生活の予定 様 入院日 年 月 日 入院形態 医保 任意 他

入院生活で 出会う人達

主治医
担当の医師です。あなたにあった治療をしています。

看護師
看護師です。入院中の生活のお世話します。

精神保健福祉士
経済的な問題や退院後の福祉サービスについて相談にのります。



目標

一ヶ月目	二ヶ月目	三ヶ月目
夜ぐっすり○ 薬の飲みごち。感想が相談できる。 部屋でゆっくり過せる。 食事がおいしく食べられる。	生活範囲が広がっても気分が安定している。 読書やテレビが楽しめる。 他の患者さんと穏やかに過せる。	様々な人に出会ったり、活動しても気分が安定している。 退院後の生活を具体的に考える事ができる。


くすり

薬物療法
(気持ち、考えを落ち着かせるため。薬が処方されます)

面接

面接
主治医
入院形態と診療内容の説明をし、同意を頂きます。
看護スタッフによる入院生活の説明と指導をします。

病気や薬について少しずつ勉強していきましょう。


服薬指導  退院指導

検査

入院時検査
採血 採尿

心電図 レントゲン 脳波

心理テスト



生活や 行動の範囲

自室中心
(治療上必要な場合は、行動が制限されることがあります)

次室に過す環境が広くなります。
付き添いで病棟の外に出たり、少しずつ生活範囲を広げていきます。

外泊を繰り返し、退院に向けて準備をします。
家族と外出、外泊が出来ます。

希望者は、退院後の生活についてマネージメント致します。


入院生活

貴重物は、ご自身で出来ない場合は看護師が代行します。
日用品は家族の方に持ってきて頂きます。

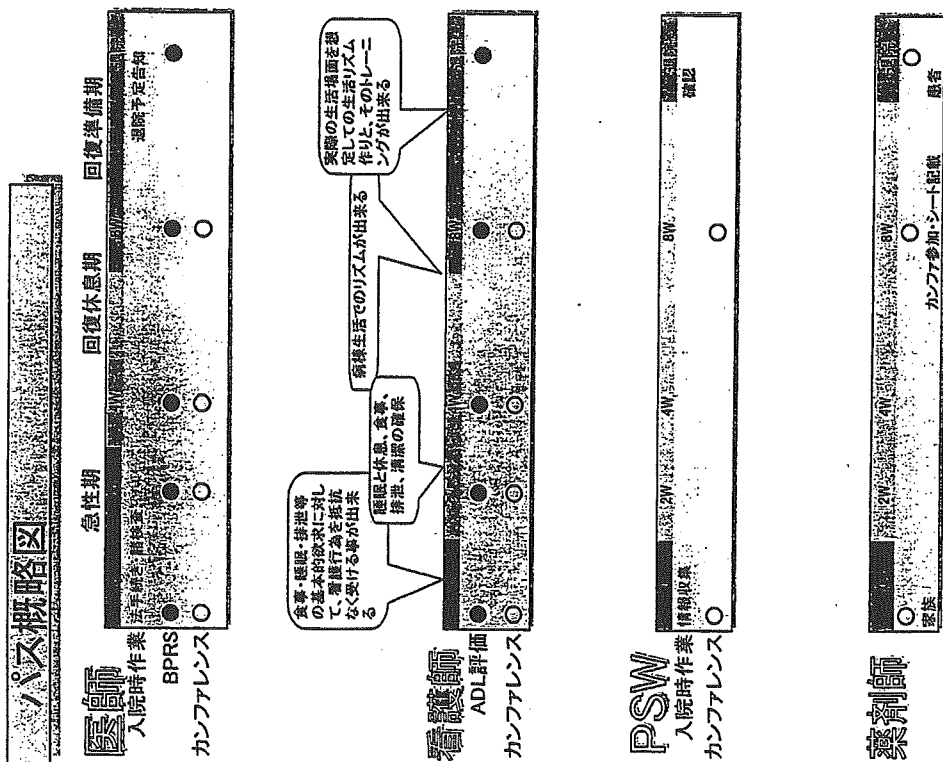
栄養バランスのとれた食事をとります。

週間スケジュール	
月	入浴介助
火	総回診
水	シーツ交換
木	レクリエーション(隔週)
金	入浴介助
	体重測定

※ご自身で入浴できる方は、男性 月・水・金 17時から20時
女性 火・木・土 17時から20時



ご家族には主治医より、病氣、治療についての説明があります。また、当科では家族教室を行っていますので参加してください。



(入院・2W・4W・8W・退院)時カンファレンス

氏名, ID:

病名: I軸 妄想 解体 緊張 残遺 鑑別不能他
II軸 ()

主治医:

看護師:

記入日:

入院形態: 措置 保護 任意 応急

入院日:

年齢:

経過日数:

性別: 男 女病名の変更 あり なし

入院形態の変更

あり なし

入院時状態像

幻覚妄想状態
精神運動興奮状態
抑うつ状態
躁状態
昏迷状態
神経衰弱状態
その他

身体問題

内科系 糖尿病 あり なし
外科系
その他

問題行動・問題点

自傷
希死念慮・自殺企図
暴力
拒絶(拒食も含む)
離院
その他

治療目的

薬物調整 特殊身体療法
状態像の改善 診断確定
休養 その他
環境調整
疾病教育

ケア目標

BPRS 0, 2W, 4W, 8W, Ent

総合得点 , , , ,
陽性 , , , ,
陰性 , , , ,
気分変調 , , , ,
躁症状 , , , ,
心気症状 , , , ,

看護評価

0, 2W, 4W, 8W, Ent
総合得点 , , , ,
食事 , , , ,
排泄 , , , ,
清潔 , , , ,
衣服 , , , ,
睡眠 , , , ,
服薬 , , , ,
活動 , , , ,
行動 , , , ,その他特徴的な
症状とコメント改善 不変 悪化

看護師のコメント

改善 不変 悪化

薬剤師のコメント

入院3ヵ月以内の退院可能 あり なし(理由)

退院時ゴール設定

・生活場所 単身 家庭 グループホーム 福祉施設 転院 他
・活動レベル 一般就労 補助的就労 作業所 デイケア 住居内適応

氏名: 入院日: 病名: 主治医:
 ID: 入院形態: 看護師:

		1						2							
日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
暦日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
医師	シート作成	○													
	カンファ	入院時													
	BPRS/HDRS														
看護	シート作成														
	カンファ	入院時													
	ADL														
PSW	シート作成														
薬剤師	服薬指導	○													
検査予定	入院時														
処置・外泊・レクなど その他の実施予定															
処方内容など															

※予定欄・実行時は斜線で消す。中止時は×で消す。

BPRS:統合失調症評価 B-(得点) HDRS:うつ病評価 D-(得点)

		3						4							
日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
暦日		15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
医師	シート作成														
	カンファ	三週時													
	BPRS/HDRS														
看護	シート作成														
	カンファ	三週時													
	ADL														
PSW	シート作成														
薬剤師	服薬指導														
検査予定															
処置・外泊・レクなど その他の実施予定															
処方内容など															

※予定欄・実行時は斜線で消す。中止時は×で消す。

BPRS:統合失調症評価 B-(得点) HDRS:うつ病評価 D-(得点)

氏名: 入院日: 病名: 主治医:
 ID: 入院形態: 看護師:

		9							10						
日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
暦日		57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
医師	シート作成	○													
	カンファ	8週													
	BPRS/HDRS														
看護	シート作成														
	カンファ	8週													
	ADL														
PSW	シート作成														
薬剤師	服薬指導	○													
検査予定															
処置・外泊・レクなど															
その他の実施予定															
処方内容など															

※予定欄・・ 実行時は斜線で消す。中止時は×で消す。

BPRS:統合失調症評価 B-(得点) HDRS:うつ病評価 D-(得点)

		11							12						
日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
暦日		71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84
医師	シート作成														
	カンファ										退院				
	BPRS/HDRS														
看護	シート作成														
	カンファ										退院				
	ADL														
PSW	シート作成														
薬剤師	服薬指導														
検査予定															
処置・外泊・レクなど															
その他の実施予定															
処方内容など															

※予定欄・・ 実行時は斜線で消す。中止時は×で消す。

BPRS:統合失調症評価 B-(得点) HDRS:うつ病評価 D-(得点)

クリティカルパス(PICU) No1 (入院時及び治療計画) 氏名 様 才 男・女

H 年 月 日入院	担当医	担当NS	担当PSW
診断名	合併症	症状	身体拘束 全抑制 部分 隔離
復帰目標			TEL 全禁 FaのみOK
どうなれば隔離室から 出られるか			面会 全禁 FaのみOK 持ち込み許可 全禁 メガネ 新聞類 筆記用具

使用説明

1. 入院時より、開始です。
2. 転棟者、及び外モジュールからの移動者は、使用せず、従来の計画用紙を使用する。
3. 10日以内で隔離室からでられるよう援助します。10日を過ぎたら、個別的に計画を立て直す。
4. 評価欄は、転棟や一般室移動時に、最終評価をし、出来ていることできてないことを 明確に送れる様にする。
5. 各当しない病状などは、「月/日欄」のところに×印をする。
6. 口欄が済んだらレ点を記入。
7. 「継続、終了、変更」は、計画を今後どうするかについて査定し、一般室移動時や転出の際、明確にしておく。○で選ぶ。

1. 法的手続きチェックリスト

- | | | | |
|-------|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| ①任意入院 | <input type="checkbox"/> 説明/告知 | <input type="checkbox"/> 同意書 | <input type="checkbox"/> 閉鎖病棟入院同意書 |
| ②33-2 | <input type="checkbox"/> 説明/告知 | <input type="checkbox"/> 受領書 | <input type="checkbox"/> 入院届(白) <input type="checkbox"/> 選任診断書 <input type="checkbox"/> 切り替え(28日以内) |
| ③33-1 | <input type="checkbox"/> 説明/告知 | <input type="checkbox"/> 受領書 | <input type="checkbox"/> 入院届(黄) |
| ④急患 | <input type="checkbox"/> 説明/告知 | <input type="checkbox"/> 受領書 | <input type="checkbox"/> 入院届(白) <input type="checkbox"/> 72時間以内の決着 |
| ⑤緊急措置 | <input type="checkbox"/> 要否意見書(赤) | <input type="checkbox"/> 72時間以内の措置診察 | |
| ⑥措置 | <input type="checkbox"/> 要否意見書(赤) | | |

	PSWの業務
	Drの業務
	Nsの業務
	毎日行う計画

月/日	問題点・目標	計画	実施日(実施したら、レ点。完了は、完。変更は、変を記入)	評価(一般室移室時)継続 終 変更
		入院日より10日分日付を記入→		
#A. 入院時、必要書類準備と作成。	1.保護者の確認。			OK
	2.入院カルテ1~4号紙の準備、記入。			OK
	3.グリーン紙の作成。			OK
	4.「各入院届」用紙、「選任用診断書」の準備。			OK
	5.「アナムネーゼ用紙」(1号紙)の記入作成。			OK
	6.1号紙、2号紙の書式を整える。			OK
#B.入院時、診察	1.入院時診察を行う。			OK
	2.処方を行なう。			OK
	3.検査のオーダーをする。 定型検査 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> X-p <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> TB 非定型検査 <input type="checkbox"/> リチウム <input type="checkbox"/> EEG <input type="checkbox"/> CT			OK
	4.対応やゴールの設定を検討する。			OK
	5.入院治療計画書を作成する。			OK
#C.行動制限	1.隔離(黄)の指示をだす。			OK
	2.身体拘束(赤)の指示をだす。			OK
	3.電話制限(白)の指示をだす。			OK
	4.面会制限(青)の指示をだす。			OK
	5.外出制限(白+緑字)の指示をだす。			OK
#D.入院時オリエンテーション	1.「入院のしおり」に沿って説明する。			OK
	2.保護者選任の手続きについて説明する。			OK
	3. 切手印紙代・選任用診断書書類の入金確認。			OK
	4.「入院同意書」「誓約書」を家族に窓口で記入してもらう。			OK
	5.保証金の入金確認			OK
	6.小遣い金の入金確認			OK
	7.33-2の場合、ノートに記入。			OK

#A書類の準備 #B診察 #C行動制限 #Dオリエンテーション #E危険物 #F貴重品 #G治療計画 #1睡眠 #2食事 #3水分 #4排尿 #5排便 #6清潔 #7イライラ #8幻覚妄想 #9興奮 #10希死 #11拒薬 #12抑制 #13抑制検討

看護計画(PICU) No1 (身体及び清潔)

氏名

係

イ 男・女

月/日	問題点・目標	計画	実施日(実施したら、レ点。完了は、完。変更は、変を記入)	評価(一般室移室時) 継続 終了 変更
		入院日より10日分日付を記入→		
#1.睡眠時間が確保できる		O1.午睡、夜間睡眠の観察(フローシート記入)		良眠・不眠
		O2.熟睡感の有無を観察する		熟眠・浅眠・良眠
		T1.自力で何とか眠らせようとせず、眠れなければ眠剤をすすめる。 □屯用内服 □注射		良眠・効果ない
#2.適切な食事が確保できる		O1.食事摂取量の観察(フローシート記入)		良好・食欲不振
		O2.食事のセルフケアを査定する。(フローシートへ記入)		自立・一部・全面
		O3.週一回の体重測定を行う(フローシート記入)		増・維持・減
		T1.病院食が食べられなくても、他の好きなもので補食をすすめる		効果あり・効果なし
		T2.食べない理由を知る		OK 不明
		T3.頑固な拒食の場合、主治医に報告し、経管栄養、DIVを考慮する。 E1.食事の必要性を説明する。		DIV開始 終了 効果あり・効果なし
#3.適切な水分量が確保できる		O1.水分摂取量の観察(フローシート記入)		過飲水・適量・少量
		T1.水分を取らない理由を知る		OK 不明
		T2.水、茶が飲めなくても、他の好きなもので補水をすすめる		補水良好・不良
		T3.経口からの摂取が不十分な場合、主治医に報告し、経鼻、DIVを考慮する。		経鼻開始 終了 Div開始 終了
#4.正常な排尿が行われる		O1.排尿状態の観察(原則バルブ止)		良好・尿量少・異常尿
		O2.排尿困難の有無を確認する(フローシート記入)		有 無
		O3.排尿のセルフケアを査定する。(フローシートへ記入)		自立・一部・全面
		T1.正常な排尿が行われない場合、主治医に報告し、導尿なども考慮する		留置 終了
#5.正常な排便が行なわれる		O1.排便状態の観察(原則バルブ止)		良好・異常な便
		O2.排便困難の有無を確認する(フローシート記入)		困難有・無
		O3.排便のセルフケアを査定する。(フローシートへ記入)		
		T1.排便困難が疑われたり、便秘状態であるとき腸音を聴取する		良好・弱い・聴取不可

#A書類の準備 #B診察 #C行動制限 #Dオリエンテーション #E危険物 #F貴重品 #G治療計画 #1睡眠 #2食事 #3水分 #4排尿 #5排便 #6清潔 #7イライラ #8幻覚妄想 #9興奮 #10希死 #11拒薬 #12抑制 #13抑制検討

月/日	問題点・目標	計画	実施日(実施したら、レ点。完了は、完。変更は、変を記入)	評価(一般室移室時) 継続 終了 変更	
		入院日より10日分日付を記入→			
#5.正常な排便が行なわれる		T2.排便状態や腹部に異常があるとき、主治医に報告し、メンタ、下剤などを考慮する。		効果あり・効果なし	
		T3.排便コントロールのため、下剤を使用する。 □屯用下剤 □浣腸 □座薬		効果あり・効果なし	
#6.身体を清潔に保つことができる。	爪 洗面(歯磨き含む)	O1.爪が伸びていたら、爪を切る。		OK	
		O2.洗面のセルフケアを査定する。(フローシートへ記入)		介助・一部介助・自立	
		T3.歯磨きができないとき、口腔清拭などを考慮する E1.洗面、歯磨きを指導する。		OK 介助・一部介助・自立	
	ヒゲ	T4.自分で剃れない場合、介助にてヒゲを剃る E1.合意により、ヒゲ剃り指導をする。		介助・一部介助・自立 OK	
		衣類の清潔	T5.衣類など汚染がないか確認し、状況により更衣する T6.尿、便汚染が頻回の場合、オムツなどの他の方法を考慮する		汚染頻回・良好 効果あり・なし
	入浴、更衣		O3.入浴、清拭時、皮膚の状態に異常はないか確認する		異常なし・異常
			O4.入浴のセルフケアを査定する(フローシートに記入)		介助・一部介助・自立
		T7.最低週1回の入浴かシャワー浴を行う。		OK	
		T8.入浴、シャワー浴ができないとき、全身清拭を考慮する		OK 清拭考慮	
		T9.入浴、更衣など拒否する場合、原則として無理強いしないが、次回につながるよう指導し、「次回には入りましょう」「今日は更衣だけしましょう」など声かけを行う。 T10.入浴、更衣をしない場合、その理由を知る		入浴した 効果なかった OK	

#A書類の準備 #B診察 #C行動制限 #Dオリエンテーション #E危険物 #F貴重品 #G治療計画 #1睡眠 #2食事 #3水分 #4排尿 #5排便 #6清潔 #7イライラ #8幻覚妄想 #9興奮 #10希死 #11拒薬 #12抑制 #13抑制検討

クリティカルバス(PICU) No2 (入院時及び治療計画)

氏名

科

才男・女

月/日	問題点・目標	計画	実施日(実施したら、シ点。完了は、完。変更は、変を記入)	評価(一般室移室時)	継続	終了	変更	
		入院日より10日分日付を記入→						
#D.入院時オリエンテーション		8.入院治療計画書を説明し、本人又は家族に渡す。					OK	
		9.保護室用オリエンテーション用紙を使用し、家族に説明する。					OK	
		10.隔離制限の理由を書いた書面を説明し、本人に渡す。						OK
		11.面会、電話制限理由を書いた書面を説明し、本人に渡す。(制限ありの場合)						OK
		12.身体拘束の理由を書いた書面を説明し、本人へ渡す。						OK
		13.外出制限の理由を書いた書面を説明し、本人へ渡す。						OK
#E.危険物の持込により、安全が確保されない		1.ボディチェックを行い、危険物を確認する。					OK	
		2.歯磨きセット、洗面用具、ヒゲソリ機などの入院に必要な物品の確認をする。					OK	
#F.病状により管理能力に欠ける		1.本人、職員、家族、役人など第三者の立会いのもと、所持品を確認する。					OK	
		2.貴重品は、その場で家族に持ち帰ってもらう。					OK	
		3.事情によりその場で貴重品を持ち帰ることができない場合、所定の袋に入れ、ガムテープで封印し、割り印を本人に書いてもらう。						OK
		4.貴重品は袋ごと、事務所預かりとする。						事務所預かりありなし
#G.治療計画を明確にし、治療が効率的に行われる		1.主治医の決定をする。					OK	
		2.隔離者の診察記載(毎日)					問題なし	
		3.主治医と家族が面談を行う。						OK
		4.診療計画の見直し(処方やゴール設定など)						OK
		5.「どうなれば出室できるか」を主治医と確認し、「クリティカルバス No1」へ記入。						OK

#A客類の準備 #B診察 #C行動制限 #Dオリエンテーション #E危険物 #F貴重品 #G治療計画 #1睡眠 #2食事 #3水分 #4排尿 #5排便 #6清潔 #7イライラ #8幻覚妄想 #9興奮 #10希死 #11拒薬 #12抑制 #13抑制検討

月/日	問題点・目標	計画	実施日(実施したら、シ点。完了は、完。変更は、変を記入)	評価(一般室移室時)	継続	終了	変更	
		入院日より10日分日付を記入→						
#G.治療計画を明確にし、治療が効率的に行われる		6.入院時採血施行(フローシートへ記入)					OK	
		7.入院時検尿施行(フローシートへ記入)					OK	
		8.入院時X-p施行(フローシートへ記入)						OK
		9.CT施行(フローシートへ記入)						OK
		10.入院時EKG(フローシートへ記入)						OK
		11.EEG施行(フローシートへ記入)						OK
		12.入院時ツベルクリン施行(フローシートへ記入)						OK
		13.リチウム血中濃度採血施行(フローシートへ記入)						OK
		14.検査結果の判読 □採血 □尿 □X-p □CT □EKG □ツ反 □リチウム □EEG						異常なし 異常あり()
		15.標準看護計画の書式を整える						OK
		16.褥瘡対策に関する診療計画書を作成する。						褥瘡計画ありなし
		17.感染症の結果を2号紙に書く						OK
		18.入院時カンファレンス(Ⅰ)を行う(他職種参加)						OK
		19. 院長回診時、入院カンファレンス(Ⅱ)を行う						OK
		20.木曜処遇カンファレンス						OK
		21.選任手続きの進行状況を家族に確認する。						OK
		22.経済面の不安の有無について確認する。						OK
		23.経済的不安ありの場合、対応策の相談と確定。						OK
		24.支払い不安のある場合、医事課担当者へ報告する。						OK
		25.必要時、市町村生活保護課への確認する。						OK
		26.職場、家庭などにおいて、入院によって生ずる支障の有無の確認をする。						OK
		27.緊急措置入院者の本診察の日程確認と調整						OK
		28.応急入院者の入院形態変更の日程確認と調整。						OK
		29.入院時カンファレンス(1)に参加する。						OK
		30.不服申し立てに関する援助をする。						OK

#A客類の準備 #B診察 #C行動制限 #Dオリエンテーション #E危険物 #F貴重品 #G治療計画 #1睡眠 #2食事 #3水分 #4排尿 #5排便 #6清潔 #7イライラ #8幻覚妄想 #9興奮 #10希死 #11拒薬 #12抑制 #13抑制検討

月/日	問題点・目標	計画	実施日(実施したら、レ点。完了は、完。変更は、変を記入)	評価(一般室移室時)継続終了変更
		入院日より10日分日付を記入→		
	#7.イライラ感がつよく、精神的に休まらない	T1.受容的に訴えをよく聴き、イライラの原因を把握する。		OK
		T2.イライラの原因が除去可能なら、除去に努める。		効果あり・効果なし
		T3.イライラが持続的な場合、医師に報告し、内服や注射を考慮する。		効果あり・効果なし
	#8.幻覚、妄想により、精神的に休まらない	O1.外傷や身体的異常はないか確認する		正常・異常
		O2.幻覚妄想の内容を知り、行動面も含め、程度を把握する(フローシート記入)		症状消失・普通・増強
		T1.訴えをよく聴き、辛い感情に共感を示していく		OK
		T2.安全な場所、安心な人と思えるように、安全感を保障していく		
		T3.幻覚妄想に対して否定も肯定もしない		OK
		T4.幻覚妄想に対し、話題を現実的な内容に仕向けていく		OK
		T5.幻覚妄想が激しく、本人の疲労が著しい場合、主治医に報告をする		
	#9.易怒、興奮などの躁状態により自分の感情をコントロールすることができない	O1.外傷や身体的異常はないか確認する		正常・異常
		O2.訴えの内容と行動の観察をする(フローシート記入)		症状消失・普通・増強
		T1.興奮原因を把握する		OK
		T2.訴えをよく聴き、みだりに感情的に論議しない		OK
		T3.興奮し、普通でない状況を本人に認知させるため、「そんなに興奮しては、落ち着いて話せない」と伝える		効果あり・効果なし
		T4.周囲、および患者自身に危険がおよぶ場合、主治医に報告し抑制や処置を考慮する		
	#10.希死念慮があり、自殺企図の可能性がある	O1.表情・言葉・行動の観察をする。		OK
		O2.希死念慮の強さを把握する。(フローシート記入)		強い・弱い・消失
		T1.受容的に訴えを聴き、共感的に接する。		効果あり・効果なし
		T2.決して励ましたりしない		OK
		T3.希死念慮が著しい場合、医師に報告する。		
		E1.希死念慮に対して、「それは病気で必ず治る」または、「行動に起こさないように」と指導する。		OK
		E2.休息がたいへん大事と指導する。		OK

#A書類の準備 #B診察 #C行動制限 #Dオリエンテーション #E危険物 #F貴重品 #G治療計画 #1睡眠 #2食事 #3水分 #4排尿 #5排便 #6清潔 #7イライラ #8幻覚妄想 #9興奮 #10希死 #11拒薬 #12抑制 #13抑制検討

月/日	問題点・目標	計画	実施日(実施したら、レ点。完了は、完。変更は、変を記入)	評価(一般室移室時)継続終了変更	
		入院日より10日分日付を記入→			
	#11.拒薬することにより、薬物療法が正確に行われない 服薬確認	O1.拒薬傾向はないか、か観察する(フローシート記入)		薬を隠す・服薬良好 洗々服用	
		T1.内服が疑わしい時、「飲めましたか?」と尋ねる。			
		T2.服用していないと確信できる場合、「まだ口の中に残ってますね」等聴いてみる		効果あり・効果なし	
		T3.薬に対して、本人はどうとらえているのか聴いてみる		病識なし・病識あり	
		T4.副作用の心配が原因と思われるとき、「出現しても心配ない。副作用かなと思ったら、遠慮なく言って下さい」と話をする		効果あり・効果なし	
		T5.気分がムラがある場合、時間を変えて勧めてみる		効果あり・効果なし	
		T6.説明しても、頑固に拒否する場合、主治医に報告し、注射なども考慮する		効果あり・効果なし	
		E1.入院時のエピソードや本人の辛い体験と結びつけ、薬の必要性を指導する		効果あり・効果なし	
		副作用	O2.副作用の観察をする。		副作用増強・軽減
			アカシジア、ジスキネジア、眼球挙上、口渇		消失・副作用なし
	過飲水、尿閉、排尿困難、ふらつき、呂律難				
	便秘、発熱、血圧低下、頻脈、振戦、				
		嚥下障害、体の固さ、流涎など			
		T10.副作用が発見されたら、主治医に報告する			

#A書類の準備 #B診察 #C行動制限 #Dオリエンテーション #E危険物 #F貴重品 #G治療計画 #1睡眠 #2食事 #3水分 #4排尿 #5排便 #6清潔 #7イライラ #8幻覚妄想 #9興奮 #10希死 #11拒薬 #12抑制 #13抑制検討

