

2024年5月分 所定疾患施設療養(Ⅱ)に係る治療の実施状況

治療期間: 2024年5月1日~5月31日

|    |    |       |    |      |    |      |    |       |    |
|----|----|-------|----|------|----|------|----|-------|----|
| 病名 | 人数 | 病名    | 人数 | 病名   | 人数 | 病名   | 人数 | 病名    | 人数 |
| 肺炎 | 2  | 尿路感染症 | 2  | 带状疱疹 |    | 蜂窩織炎 |    | 心不全増悪 |    |

| 病名 | 項目   | 内容                  |
|----|------|---------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | 医師による診察、SPO2測定、胸部CT |
|    | 治療内容 | 吸痰                  |
|    | 投薬内容 | レボフロキサシン錠           |
|    | 点滴内容 | スルバシリン<br>ソリタT1     |

| 病名    | 項目   | 内容                          |
|-------|------|-----------------------------|
| 尿路感染症 | 検査内容 | 尿検査                         |
|       | 治療内容 |                             |
|       | 投薬内容 | セフカペンピボキシル塩酸塩錠<br>レボフロキサシン錠 |
|       | 点滴内容 |                             |

| 病名   | 項目   | 内容 |
|------|------|----|
| 带状疱疹 | 検査内容 |    |
|      | 治療内容 |    |
|      | 投薬内容 |    |
|      | 点滴内容 |    |

| 病名   | 項目   | 内容 |
|------|------|----|
| 蜂窩織炎 | 検査内容 |    |
|      | 治療内容 |    |
|      | 投薬内容 |    |
|      | 点滴内容 |    |

| 病名    | 項目   | 内容 |
|-------|------|----|
| 心不全増悪 | 検査内容 |    |
|       | 治療内容 |    |
|       | 投薬内容 |    |
|       | 点滴内容 |    |