小児在宅医療移行地域連携パス(人工呼吸器用) ご家族用パスシート

* 院内スタッフ、院外関係機関は、お子様とご家族の方とともに、 さまざまな状況確認や検討を行っていきます。

なまえ(

* 各ステップごとに、院内外の関係者で集まり、 関係職種間で情報収集・提供、意思統一を行います。 * お子様とご家族の状況によって、このパスシートの内容は変わります。現在の進行状況を知る、ロードマップとして、

日)

使用開始日(

* ご不安なことや、心配なこと疑問点等があれば、いつでもご相談ください。 * 退院前にはご家族の方に参加していただく可能性もあります。 ご家族で項目を追加したり、削除したりしながら、活用してください。 STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 STEP5 STEP6 STEP7 在宅医療の検討・決定 課題の抽出 外泊準備期 退院準備期 在宅生活 外 泊 期 退院期 ご自宅での生活について 退院までで一番忙しい 外泊をして、退院後の お子様がご自宅で生活する ご自宅での生活が始まると、 考えてみましょう。 時期です。焦らず、一歩ず 生活について具体的に 退院おめでとう!! には、何が必要ですか。 想像以上に困ったことや つ進んでいきましょう。 考えてみましょう スタッフと一緒に考えてみ 不安なことがあります。 課題があれば、 ましょう。 いつでも相談してください。 出来る限り、退院までに 解決しておきましょう。 ご家族 □ 退院の可能性について説 □ お子様のケアに参加 □ STEP2 で明らかにした □ ファミリールーム、 □ 外泊時の不安や、 □ お子様の状態や様子を □ 外来受診 明を聞く □ 各担当者と適宜面談 課題・問題点を解決 自宅での外泊を実施 疑問の解決 把握 □ 退院後の生活での □ 現段階で考えられる、 していく □ ケアの実施 □ 緊急時の対応・連絡先を □ 安全に退院 □ 小児在宅医療移行地域連 不安、疑問等を相談 携パスの説明を聞く 退院後の生活の課題・問題 □ お子様の体調や、症状を □ 必要時、関係機関へ連絡 □ 次回外来の確認 □ 緊急時の対応 退院に向けて 確認 ご家族に 理解できれば、同意書にサ 点を明らかにする 把握できるようになる □ 自宅での外泊中、緊急時、 □ 在宅物品の入手方法の イン 実施・確認 □ ケアを習得する 不安点を病院へ連絡 □ (各担当者と面談) □ 各種申請等をおこなう □ 機器のメンテナンスの して頂く項目 □ 在宅サービスについて 確認 検討 □ ご家族に覚えていただく □ 引き続き、ケアについて □ 院外関係機関へ外泊の連絡 □ 院外関係機関への紹介状 □ 外来スタッフへの引き継ぎ □ 外来診察 院内スタッフ □ 退院の可否について □ ご自宅での、お子様の 院内で検討 ケアについて説明 説明 □ ご家族からの電話に応需 および、情報提供書の作成 □ 院外関係機関に退院日の □ 退院の可能性について □ 適宜、退院に向けて、 □ 外泊時の様子の聞き取り 連絡 □ 外泊時や緊急時の 様子やご家族の方の 退院に向けて、 ご家族に説明 ご家族と面談、お子様と 対応について説明 □ ご家族の不安、疑問の解決 □ 在宅物品を渡す 健康状態等伺う スタッフが □ 小児在宅医療移行地域連携 面会(各職種) □ 必要機器のレンタル、 パスの説明 □ 福祉サービスの情報提供 購入状況を確認 ご家族と一緒に 確認・実施 □ 退院後のイメージ等を □ 院外の関係機関に連絡 □ 引き続き、院外関係機関と 連絡調整 させて頂く項目 確認 □ (ご家族と面談) □ 外泊前に家庭訪問を実施 保健所 □ 院内保健師より、 □ (お子様)ご家族と面談 □ 外泊時、ご自宅へ訪問 □ 外泊時の様子の聞き取り □ 退院後1ヶ月以内にご自宅 お子様に関する情報提供を □ 社会資源の情報提供 □ 災害時基本情報シートの へ訪問 受ける □ 院内スタッフと共に、 確認 □ お子様の病状、発達・発育 家庭訪問 を確認 訪問看護 □ ご家族の希望に沿って訪問 □ 具体的な利用内容について □ 外泊時、ご自宅へ訪問 ご家族と相談 □ 定期的に主治医に訪問報告 在宅医 □ 主治医より、紹介を受ける □ 診療情報提供書を受け取る □ 診察、予防接種等 地域医療機関 その他 院外関係機関

ちゃんの在宅生活に向けて 疑問や不安な事があれば、気軽に各担当者へご相談ください。



ちゃんに関わるスタッフ



い。



往診医(在宅医):	地域保健師:
→退院後、必要に応じてご自宅に往診しま	→退院後の地域での生活をサポートします。
す。母子センターの主治医と情報を共有します。	ご自宅に伺う事もあります。
訪問看護、訪問リハビリ:	ヘルパー:
→退院後の医療的ケアのサポートや入浴・介	→退院後の介護ケアのサポートをします。原則
護・リハビリのサポートにご自宅に伺います。	として、利用には手帳の申請が必要です。

ロ ケアに関する事・外出、外泊に関する事 - 担当:病棟看護師 □ 病棟で行われている日常的ケアを実施していく ケア習得の詳細については、 出来るようになった(/ /) 各病棟のケアシートで確認 □ 病棟で行われている医療的ケアを実施していく しましょう。 出来るようになった(/ /) ロ ファミリールームの利用、外泊についての説明を聞いた (/ /) ロ お金に関する事 - 担当:ケースワーカー □ 医療費や手当、福祉制度に関する情報収集をした (/ /) 早めの申請をお勧めします 申請するもの【申請したら✔、結果が届けば■】 □ 特別児童扶養手当 □ 特定疾患受給者証 ロ 障がい者手帳 (身体 ・ 療育) ロ ロ サポート機関に関する事 ー 担当:ケースワーカー、在宅医療支援室 □ 退院後に利用できるサポート機関に関する情報収集をした / /) 利用したいもの【利用を希望するものに✓、利用が決定すれば■】 ロ 役所障がい課 □ 往診医 □ 保健所 □ 訪問看護 ロ ホームヘルプ ロ 物品、医療機器、その他装具等に関する事 ー ケースワーカー、在宅医療支援室 □ ケアに必要な消耗物品に関する説明を聞いた 必要物品リストに記入 (/ /) しましょう □ 必要な医療機器の説明を聞いた(/ /) 準備するもの【準備するものに✓、準備ができれば■】 □ 吸引器 □ 吸入器 □ 在宅酸素 □ その他在宅で必要なものの説明を聞いた(/ /) 準備するもの【準備するものに✓、準備ができれば■】 ロ バギー(車いす) ロ ベッド

1. 外泊に向けて チェックしていきましょう

その他

ご両親へのサポート者は居ますか		
⇒父方祖父母・母方祖父母・両親の兄弟姉妹・その他()	
移動の手段は確認できていますか		
⇒自家用車・介護タクシー・公共交通機関・その他()	
緊急時の対応や連絡先を確認できていますか		
自宅のすぐ日につく場所に控えておいてください		

2-1. ファミリールームへ宿泊する

•	年	月	
•	年	月	

ご家族で、話し合って決めて下さい。

具体的な日程が決まれば、保健所や訪問看護、その他のサ ポート機関にお知らせしておきましょう

2-2. 外泊

年



月 日 (自宅・その他)

月 $_{-}$ 年 月 日 (自宅・その他)

月 月 日 (自宅・その他) 年 $_{\parallel}$ \sim 年

年

外泊中は無理をせず、不安な時や、困った時は気軽 に病院に連絡をしてください。





外泊はどうでしたか? 退院までに外泊中の不安点や疑問点などを 解決しておきましょう。

3. 外泊中の不安点や疑問点を解決できた

年 月 \Box

4. 具体的な退院日が決定した

月 \Box 年



ご家族で、話し合って決めて下さい。 退院日が決まれば、保健所や訪問看護、その他の サポート機関にお知らせしておきましょう

5. 初回外来

年 月 \Box