統合失調症クリニカルパス　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　主治医(　　)担当スタッフ(　　)

期間	Ⅰ期			Ⅱ期			Ⅲ期		
	1週目		2週目【　月　日】	3週目【　月　日】	4週目【　月　日】	5週目【　月　日】	6週目【　月　日】	7週目【　月　日】	8週目【　月　日】
	入院【　月　日】	1週間【　月　日】							
Dr.	□身体疾患の確認 □SDMに基づき、患者・家族と治療方針の決定 □SDM1 □入院治療・行動制限についての同意取得 （入院同意書・行動制限各種同意書） □入院時検査（生化学、末血、尿） □胸部レントゲン撮影　□頭部CT検査 □食事箋発行　□ECG　EEG	□身体管理 □治療状況の確認と対処 □入院形態・行動制限の見直し □検査データ	□身体管理 □SDMに基づき、患者・家族と治療方針の決定 □SDM2 □入院形態・行動制限の見直し □Dダイマー（身体拘束時）		□身体管理 □SDMに基づき、患者・家族と治療方針の決定 □SDM3 □入院形態・行動制限の見直し □検査データ □定期採血（生化学、末血、尿） □薬物血中濃度（必要に応じて） □PRL濃度			□身体管理 □SDMに基づき、患者・家族と退院後の治療方針の決定 □SDM4 □入院形態・行動制限の見直し □検査データ □定期採血（生化学、末血、尿） □薬物血中濃度（必要に応じて） □PRL濃度	
Ns.	□オリエンテーション □既往歴聴取 □身体合併症の有無 □入院時基礎情報（薬剤アレルギーと副作用） □セルフケアアセスメント（オレム・アンダーウッド） □身体拘束時の身体症状観察（1回/30分） □精神症状観察（身体拘束時1回/30分、隔離時1回/1時間） □生活援助 □食事の促し・介助、拒食時の援助 □排泄コントロール　□睡眠（環境調整） □保清（洗面、入浴、更衣） □褥瘡リスクアセスメント □転倒転落アセスメント（承諾書サイン） □約定書契約	□身体拘束時の身体症状観察（1回/30分） □精神症状観察（身体拘束時1回/30分、隔離時1回/1時間） 生活援助 □食事の促し・介助、拒食時の援助 □排泄コントロール □保清（洗面、入浴、更衣） □睡眠（環境調整） □副作用チェック	□セルフケアアセスメント □転倒転落アセスメント □精神症状観察 （隔離時1回/1時間） □副作用チェック 生活援助 □食事の促し・介助、拒食時の援助 □排泄コントロール □保清（洗面、入浴、更衣） □睡眠（環境調整） □病棟カンファレンス		□セルフケアアセスメント □転倒転落アセスメント □計画の評価・修正 □アウトリーチの準備 □プレDC・訪問看護 □睡眠（環境調整） □病棟カンファレンス □退院調整クリニカルパス	□退院後に起こり得る問題の対処法		□セルフケアアセスメント □転倒転落アセスメント □計画の評価・修正 □アウトリーチの準備 □プレADC・訪問看護 □退院後の生活について □睡眠（環境調整） □病棟カンファレンス □退院調整クリニカルパス	□約定書解約 （預り金精算） □退院後の具体的環境調整
PSW	□入院時・社会資源チェックリスト	□本人へ退院後生活環境相談員の説明						□退院支援・社会資源チェックリスト	
OT		□OTオリエンテーション □作業療法実施計画立案	□OSA－Ⅱ □作業遂行機能評価	□心理教育	□OSA－Ⅱ　□心理教育 □作業遂行機能評価	□心理教育	□心理教育	□OSA－Ⅱ　□心理教育 □作業遂行機能評価	
薬剤師	□入院時患者・家族聞き取り □持参薬チェック	□薬剤管理指導スタート □DAI－10　□SAI－J □DIEPSS	□服薬指導	□服薬指導	□服薬指導 □DAI－10　□SAI－J □DIEPSS	□服薬指導		□服薬指導 □退院時患者・家族服薬指導 □DAI－10　□SAI－J □DIEPSS	
CP	□PANSS評価		□MMSE、HDS－R □PANSS評価		□PANSS評価			□PANSS評価	
栄養士			□栄養指導		□栄養指導			□栄養指導	
医事	□保険証確認　□限度額認定証確認 □入院申込書　□保険外サービス各種同意書								□退院精算・退院証明書発行
Dr.Ns.CW	□家族状況確認 □患者・家族への情報提供（病名告知後冊子使用）	□退院前訪問指導	□退院前訪問指導	□退院前訪問指導	□退院前訪問指導	□退院前訪問指導	□退院前訪問指導	□退院前訪問指導	□退院前訪問指導

2014.11改訂