

2025年7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:2025年7月1日～7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 | 3  | 尿路感染症 | 2  | 带状疱疹 | 1  | 蜂窩織炎 | 1  | 心不全増悪 | 0  |

| 病名 | 項目   | 内容                                |
|----|------|-----------------------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | CT撮影、採血                           |
|    | 治療内容 | 点滴・投薬・酸素投与                        |
|    | 投薬内容 | ユナシン錠<br>フロセミド錠<br>レボフロキサシン錠      |
|    | 点滴内容 | レボフロキサシン注<br>セフメタゾン注<br>セフトリアキソン注 |

| 病名    | 項目   | 内容        |
|-------|------|-----------|
| 尿路感染症 | 検査内容 | 採血・検尿     |
|       | 治療内容 | 抗生剤投与     |
|       | 投薬内容 | 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      |
|      | 投薬内容 | アメナリーブ錠 |
|      | 点滴内容 |         |

| 病名   | 項目   | 内容                    |
|------|------|-----------------------|
| 蜂窩織炎 | 検査内容 | 採血・検尿                 |
|      | 治療内容 | 投薬・軟膏処置               |
|      | 投薬内容 | アモキシリン錠<br>プロスタンディン軟膏 |
|      | 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 |    |