
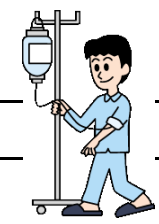


患者ID	<h1>入院診療計画書</h1>	主治医	印
患者氏名		主治医以外の担当医	
病名		パス名	帯状疱疹
		担当看護師	

経過 (手術日・退院日など)	入院日	1日目	2日目	3日目	4~6日目	退院日
日時	/		/	/	/	/
治療 薬剤(点滴・内服)	普段飲んでるお薬を看護師にお知らせください 医師の指示で中止することがあります 医師の指示により、内服薬を開始し、点滴を行います 痛みが強い時や眠れない時は、お薬を準備していますのでご相談下さい					点滴終了後、針を抜きます
処置	午後、医師が診察・処置を行います かさぶたになるまでは、消毒してから軟膏を塗り、ガーゼで保護します					
検査	毎日午前10時、午後7時に検温・血圧測定を行います			医師の指示により、採血、検尿があります		
食事	アレルギーや禁食のある方はお知らせください 医師の指示により、必要に応じて食事制限があります					
清潔	シャワー浴には医師の許可が必要です 月・水・金曜日に蒸しタオルで体を拭きます					
排泄	トイレ歩行できます					
安静度 リハビリ	入院中は病棟内でお過ごし下さい できるだけ安静にして、十分な睡眠と休養をとってください					
教育・指導 (栄養・服薬管理)	薬剤師から薬の指導があります		必要に応じて、栄養士から栄養指導があります			
患者さんおよび家族 への説明	担当看護師から、入院生活について説明があります					退院後の生活や次回外来診察日の説明があります



注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変更することがあります。

注2 入院期間については、現時点で予想されるものです。

●栄養に関する計画(特別な栄養管理の必要性:有)

記載日 年 月 日

(本人・家族)