






患者ID	
患者氏名	様
病名	

# 入院診療計画書

主治医	印
主治医以外の担当医	
担当看護師	

パス名 食道静脈瘤硬化術(EIS)当日入院

経過	入院日・治療当日 ( / )		治療後1日目	治療後2日目	退院日	
日時	治療前	治療後	/	/	/	
治療薬剤 (点滴・内服)	持参薬を確認します (中止になっている薬などを確認します)	医師・看護師から説明された薬をお飲み下さい	医師・看護師から説明された薬をお飲み下さい			 退院です お大事にしてください
処置	検査着に着替えます 右手に点滴をします 	点滴をします				
検査			採血をします			
食事	食事・水分ともに摂取できません	帰室後、4時間経過し問題がなければ飲水が可能になります	粥食もしくは病態に応じたお食事ができます			
清潔	シャワーは行えません 体を拭く程度にしてください		体を拭く程度にしてください	10分程度のシャワーが可能です		
排泄	トイレまで歩行できます	帰室後、2時間はベッド上で安静にしてください				
安静度	治療に呼ばれるまで病棟内を歩行できます	問題がなければトイレまで歩行できます	午前中は病棟内、午後からは院内を歩行できます	院内を歩行できます 		
教育・指導 (栄養・服薬管理)	入院・治療・内服薬について説明があります		必要時、栄養士よりお食事の指導を行います			
患者様及びご家族への説明	治療の経過によって、入院日数や治療の内容が変更となる場合があります 治療後、胸痛や喉の痛みが出ることがあります 強い痛みや吐血・発熱などの症状がありましたら、医師・看護師へすぐにお知らせください ご不明な点は医師・看護師までお尋ね下さい					

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わり得るものです

注2 入院期間については、現時点で予想されるものです

記載日 年 月 日

(本人・家族)