

患者ID
 患者氏名
 病 名

入院診療計画書

主治医
 担当医
 担当看護師

パス名 ラジオ波焼灼術

経過 (手術日・退院日など)	1日目 治療前	1日目 治療後	2日目	3日目	4日目～退院
日時	/	/	/	/	/ ~ /
治療 薬剤(点滴・内服)	いつも飲んでいる薬を看護師にお知らせください	検査室で肝臓の治療を行います		ふだん通り内服できます	
処置	 検査着に着替えてください 点滴を行います	点滴を行います 傷の消毒をします	点滴を行います	必要時点滴を行います	
検査	必要時 X線・採血があります		採血があります	必要時 採血・画像検査があります	
食事	食事はできません 朝9時まで飲水できます	帰室後から水分のみ摂取できます	朝から食事が できます	食事ができます	
清潔			蒸しタオルで 体を拭きます	シャワー浴できます	
排泄	 トイレに歩行できます	3時間はベッドに寝たまま便器や尿器で排泄していただきます	トイレに歩行できます 		
安静度 リハビリ	病棟内でお過ごしください	3時間はベッドで安静にして お過ごしください。	院内でお過ごしください 		
教育・指導 (栄養・服薬管理)	必要時、薬剤師から内服薬・点滴について説明があります				
患者さんおよび 家族への説明	入院生活や治療前後の注意点を 説明します	腹痛・吐き気などの症状がみられたときには 医師・看護師にお知らせください			次回外来受診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。

説明日 平成 年 月 日

(本人・家族)