




























急性腎盂腎炎入院診療計画書

泌-10.08-1

	氏名 _____ 様					年 月 日	 メモにお使い下さい	
	病名: _____					症状: _____		
経過	 入院 1日目	 2日目	 3日目	 4日目	 5日目	 退院 6日目		
月 日								
目標	発熱時など、何かあれば我慢せず申し出てください							
食事	 ご飯はたべられます							
安静度	 安静度は自由です							
排泄	 尿は全て溜めて下さい							
清潔	 熱の状態を見て、入浴 可能です。 状態によって体を拭きます。							
点滴・注射	 抗生物質の点滴を朝・夕1～4回行います。	 抗生物質の点滴を朝・夕1～4回行います。	 抗生物質の点滴を朝・夕1～4回行います。	 抗生物質の点滴を朝・夕1～4回行います。				
内服薬	 内服薬を確認します。	 薬剤師より薬について説明があります			 	抗生物質を内服します(10日間)		
検査	 血液検査と尿検査を行います。		 血液検査をします					
説明・指導	 入院時説明 入院治療計画書 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無	40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。				 退院時説明		
備考	 何かわからないことがあるときはいつでも申し出てください。						旭川赤十字病院 3階きた入院フロア	

主治医 _____ 印 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 _____

看護師: _____

薬剤師: _____

栄養士: _____