








氏名 _____ 様

病名 _____

年 月 日

入院病日経過	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目～	退院療養計画書
	入院当日	内服1日目	内服2日目	内服3日目	内服4日目	内服5日目	内服6日目	内服7日目	内服8日目～	退院日
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日～	月 日
目標	<ul style="list-style-type: none"> ・腹水治療の必要性を理解し治療に臨める。 ・不安を表出できる。 ・不安がなく安心して治療が受けられる。 									<ul style="list-style-type: none"> ・内服方法を理解し不安なく退院できる。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・肝臓食A(治療食ですが米飯・お粥など希望を伺います)。 ・飲水の量を調べていきますので、飲水チェック表に飲んだ量を記入していただきます。(退院時まで) 									<p>次回肝臓外来に 月 日 に受診して下さい。</p>
安静度清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・安静の制限はありませんが、肝臓の治療のためなるべく安静にお過ごしください。 ・毎朝6～8時の間に体重測定を行います(体重計は浴室にあります) 									
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・尿量を調べます。HWC1のトイレの紙コップで毎回採尿し尿量測定器に尿を入れてください。 									
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴・シャワーに入れます 									
処置検査治療	<ul style="list-style-type: none"> ・お薬を確認します。入院時に内服薬は病院へお持ちください。 		<ul style="list-style-type: none"> ・入院翌日より腹水治療のための利尿剤「サムスカ」の内服が始まります。 							<ul style="list-style-type: none"> ・内服などについては、薬剤師が病室へ訪問して説明します。 ・ご不明な点はご遠慮なくお聞きください。 ・持参された内服薬や新規で処方されたサムスカは自己管理して内服していただきます。
	採血	採血		採血				採血		
	朝と15時に検尿	検尿	検尿	検尿	検尿	検尿	検尿	検尿		
指導説明	<ul style="list-style-type: none"> ・入院オリエンテーションを行います。 ・入院までに「限度額適用認定証」の手続きすることをおすすめします。 ・わからないことがあれば看護師にお聞きください。また医療費について医療ソーシャルワーカーから説明をお聞きしたい場合は看護師にお知らせください。 									<ul style="list-style-type: none"> ・概算は退院前日に行います。(退院日前日に事務員が概算用紙をお渡します。) ・退院当日に1階⑤お支払(退院精算)でお支払いをお願いします。 
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 									
特別な栄養管理の必要性	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無									

注) 状態に応じて予定が変更となる場合があります。

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

