

氏名 _____ 様
 病名 _____ 症状 _____

年 _____ 月 _____ 日

入院病日・経過 (月日)	1日目 入院当日、検査日	2日目 退院日	退院療養計画書
成果目標	肝生検に伴う合併症(出血・腹痛)を起こすことなく経過する		病棟 <input type="checkbox"/> 5きた <input type="checkbox"/> 5みなみ <input type="checkbox"/> その他()
食事	昼食と検査終了2時間後まで食べられません 	普通に食べられます 	退院日(入院治療計画書の退院日と同じ)
活動(リハビリ)	検査後2時間はベッド上で安静にしています 以降はトイレ・洗面に行くことができます それ以外はベッド上で安静にしてください 	6時以降は血圧などに問題がなければ安静度フリーとなります 	退院後の治療計画 <input type="checkbox"/> 旭川赤十字病院消化器科外来にて通院治療を行います。 次回の受診日は、 月 日、時 分です。
清潔	入浴できません 	日中看護師が検査部位を確認して問題なければ入浴できます	<input type="checkbox"/> その他
点滴・注射	出血を予防する点滴を検査前から開始します 点滴は約5時間で終了します 	午前中に抗生物質の点滴があります	退院後の療養上の留意点 <input type="checkbox"/> 内服薬を継続してください <input type="checkbox"/> その他
内服薬	昼の血圧や心臓の薬等は少量の水で時間通りに内服しましょう 		<input type="checkbox"/> その他
検査	血圧・脈・体温を看護師が時々測ります 	採血または、レントゲン写真をとる場合もあります 朝血圧を測ります  	保健医療サービス又は福祉サービス <input type="checkbox"/> 特にありません <input type="checkbox"/> その他
処置	検査前に排尿をすませ上半身は下着をはずし、病院的パジャマを着てお待ちください 	看護師が肝生検部の観察をします 	
指導・説明	検査について説明します   痛み、咳やなにか異常があれば、医師または看護師に伝えて下さい	退院時に次回の外来日の説明をします (退院療養計画書)	その他
備考	特別な栄養管理の必要性 (有) ・ 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

旭川 赤十字病院

入院フロア