








患者ID _____ 氏名 _____ 様 _____ 病名 _____

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	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	退院日
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"> 治療の必要性を理解し、確実に内服できる。 不安を表出できる。 副作用を理解し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"> 常食です。 体調に合わせて食事内容の変更が可能です。ご相談ください。 							<p>次回外来に 月 日 に受診して下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院後もエスエーワンノートの服薬記録を継続し、次回受診時に持参してください。
安静度清潔	<ul style="list-style-type: none"> 安静の制限はありません。 							
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 副作用に下痢があります。排便が頻繁となるようでしたら看護師又は医師に相談してください。 							
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワーに入れます。また、感染予防のため、食事・排泄の前後は手洗いとアルコールジェル(2プッシュ)を手指全体にすり込んで消毒を行ってください。 							
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"> 入院翌日より治療のための内服薬が開始となります。指示された用法・用量で内服して下さい。指示通り内服されているか看護師が確認しに伺います。 入院日・退院前日に採血を行います。また、必要に応じて採血やレントゲン検査を行います。 口腔内に炎症を起こしやすいため口腔外科を受診します。 					<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内服薬は自己管理して内服していただけます。 概算は退院前日に行います。(退院前日に事務員が概算用紙をお渡しします。)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。 ※退院後に体調不良があれば、次回受診を待たずに受診してください。平日日中～消化器内科外来  夜間・休日～救急外来に電話し受診して下さい。 	
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。 薬剤師からエスエーワンについての説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> エスエーワンノートに服薬記録の記載をしてください。毎日看護師が確認します。 						
	<ul style="list-style-type: none"> 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。 							
	特別な栄養管理の必要性 (有) ・ 無							
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。 							

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 _____



主治医以外の担当者 看護師：
薬剤師：
栄養士：

主治医署名 _____

旭川赤十字病院 5階きた入院フロア

※主治医の押印がある場合は不要