ID 氏名

主治医以外の担当者

病棟

旭川赤十字病院

				_	年 月 E
入院病日 経過	1日目・入院当日	2日目	3日目	4日目	退院療養計画書 退院日(3~4日目)
月日	月日	月日	月日	月日	月日
目標	・副作用を理解し症状出現時医療者に伝えることができる。 ・退院後の生活上の注意点を理解し、安心して退院できる。 ことがあります。				病棟 □5きた □5みなみ □7きた その他( )
食事	<ul><li>□ 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。</li><li>□ 医師の指示で特別食となります。</li></ul>				次回外来受診日
安静度 清潔	安静の制限はありません。				月日
排泄	副作用に便秘、下痢があります。気になることがあれば看護師又は医師に相談してください。				入院の準備をしてきてください
	感染予防のため、食事・排泄の前後は手洗いとア 手指全体にすり込んで消毒を行ってください。	ルコール消毒	≨剤(2プッ:	シュ)を	☑手洗い、うがい、マスクを装着して感染症予防対策をしましょう。 ☑手足にしびれがある場合、冷水を避けたり、手袋を履いたりする ことをお勧めします。足先の感覚も鈍くなるので転倒に注意しま
処置 検査 治療	・採血結果で治療を実施します ・薬剤の作成に時間を要する事が ありますのでお部屋でお待ちくださ い。				しょう。 手足の皮膚に異常があった場合には相談してください。 ☑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。 ☑退院後に発熱や嘔気・嘔吐、下痢のような体調不良があれば、
指導 説明	<ul> <li>薬剤師から薬剤の説明を行ないます。</li> <li>輸液ポンプのアラームが鳴りましたらナースコールで教えてください。</li> <li>点滴周囲が濡れたり、針の部分が痛いときは看護師をお呼びください。</li> <li>トイレに行く際は輸液ポンプの電源を外して行ってください。</li> <li>点滴投与中にアレルギー症状(皮膚のかゆみ、息苦しさ、ドキドキ感、ほてり)や嘔気・嘔吐が出現した際は直ちにナースコールで看護師をお呼びください</li> </ul>				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。 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。
	特別な栄養管理の必要性有・無				
備考				《総合機能評価表》を用い と を行う場合があります。	☆退院おめでとうございます。
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		主治医署		
		-	※主治医	の押印がある場合は不要	

栄養士

症状

病名

様

看護師

薬剤師