

氏名		様		病名		症状		年 月 日	
入院病日経過	入院当日	2日目		3日目		退院療養計画書			
	月 日	月 日		月 日		退院日(3日目)			
目標	・ポート造設後、合併症なく過ごすことができる					病棟 □5きた □5みなみ □7きた その他（ ）			
食事	・入院当日は10時から禁食です。 ・飲水は少量摂取可能です。 ・施術より帰室後、食事や飲水制限はありません。			☐ 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。 ☐ 医師の指示で特別食となります。					
安静度	・安静度に制限はありません。					次回外来受診日 月 日 再診時にポート部の抜糸があります。			
排泄									
清潔	・感染予防のため、食事・排泄の前後は手洗いとアルコール消毒剤（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。					☑ポート部のフィルム剤は再診時までそのまま貼っておいてください。 剥がれてしまった場合はそのままでも構いません。 ☑ポート造設した方の手は重いものを長時間持つ等の負担をかけ過ぎないようにしましょう。 ☑ポートのカードはお財布等に入れて、持ち歩くようにしましょう。 ☑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。 ご不明な点はお遠慮なくお聞きください。 ☑退院後に疼痛増強やポート造設部周囲に腫脹が出現した場合は、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。			
	・本日はシャワー浴禁止です。			・2日目以降はシャワー浴可能です。					
処置検査治療	・ポート造設前に点滴を実施します。			・レントゲンがあります。 ・ポート部に点滴の針を穿刺します。					
指導説明	・薬剤師から薬剤の説明を行いません。			・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。 ・ポート造設術後、疼痛や嘔気等の症状があれば看護師をお呼びください。					
	 								
備考	特別な栄養管理の必要性 有 ・ ☒ 無 					☆退院おめでとうございます。 			
	・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