氏名

様

主治医

担当看護師

7西 平成18年3月改定 入院日 前日 治療当日 治療後 2日目 3日目 5日目 6日目 1日目 4日目 7日目 月日 内服中の薬につい 場合にとっては 昼は内服を中止して下さ 抗菌薬の点滴を行い 朝と夕に抗菌 朝と夕に抗菌 足のつけ根の周い |薬の点滴を行|薬の点滴を行 て確認します |昼頃より点滴を開始しま |点滴が終わったら点滴 |います 中止薬について説りの毛をそりま います。 治療 処置 明します |局所の消毒を||局所の消毒を す。 は抜きます |足背動脈にマジックで印|治療3時間後圧迫帯を|行います |行います |はずします |を付けます 。 治療へ行く前に尿の管 を入れます・ 入院時測定します |治療へ行く前測定します|帰室時と2時間後測定 |必要時測定し |します その後は必要 |ます 検温 時測定します 採血、出血時間 胸腹部レントゲン、 検査 心電図の検査が あります 昼から病院食が出 |朝食は、流動食です 1 |夕より流動食(3時間 元の食事に戻 ます 1時までは少量の飲水 |後)開始となります ります 栄養 はできますが、その後は 絶飲食です |ベット上で排泄して頂き ||検温後制限な ||自由です 自由です ますので、検査後3時し 排泄 間までは看護師を呼ん で下さい 3時間は足を伸ばした 検温後制限な 自由です 自由です まま上を向いて休んで し 下さい。翌朝の検温ま 活動 ではベッド上で過ごし て下さい.45度までは起 入浴出来ます |午前中は入浴できます |身体を拭きま |発熱なければ |自由です 入浴できます 清潔 主治医より治療の同意書の提出を入室前に排泄を済ませ、治療後は熱が出る場 今後の 説明があります 治療方 お願いします |検査着に着替え、T字 |合もありますので気分 針の説 看護師により入院 |治療のオリエン 帯をして下さい |が優れないときは看護 明 退院 までの経過につい「テーションがあ ┃眼鏡・入れ歯・指輪・時 師にお知らせ下さい 患者様へ 後の生 てお伺いします ります 計は外してていきます の説明 |本日の予定、入院 |必要物品(バス ストレッチャーで移動し 活の説 中の日課について タオルT字帯)の ます の説明、病棟案内|準備をお願いし ます があります