

## 带状疱疹の治療を受けられる患者様へ

※点滴が1日2回の場合

お名前

主治医

担当看護師

	入院した日 ( )月( )日	入院2日め( )月( )日～ 8日め( )月( )	退院予定日 ( )月( )日
目標	・入院治療が理解できる。	・痛みのコントロールができる。 ・ガーゼがはずれない。	・軟膏塗布を行うことができ退院できる。
点滴	・抗ウイルス剤の点滴を行います。 (14:00頃を予定しています。)	・抗ウイルス剤の点滴を1日2回行います。 (10:00頃、18:00頃を予定しています。)	
処置	・患部に対し軟膏処置を行います。	・患部に対し軟膏処置を行います。	
検温	・入院後検温を行います。	・1日1回検温します。	
内服	・飲んでいるお薬があればお知らせください。 ・続けていただくかは医師が判断します。	・医師の指示で内服を行います。	・お薬がある場合には薬剤師から説明があります。
清潔		・お身体を拭くタオルをお渡しします。 ・シャワーは医師の許可が必要です。看護師に相談してください。	・シャワーは可能です。
説明・指導	・入院生活について、治療予定についてご案内します。	・痛みが強いときには麻酔科受診が必要なこともあります。 ・患部が顔の場合、眼科受診が必要になることもあります。 ・かゆみが強いつきには掻いたりせず、報告してください。 ・ご本人またはご家族に、軟膏の塗り方を指導させていただきます。	・退院時に次の外来受診までの注意事項をお伝えします。
食事	・制限ありませんが、その他の疾患により治療食になることもあります。	・制限はありませんが、 その他の疾患により治療食になることもあります。	
安静	・制限ありません。	・制限はありません。	

\*この予定表はおおよその目安です。状態によっては予定が変更されることがあります。