

様へ

看護師

【病名:】 [病棟 ]

月日	月 日	月 日	月 日
経過	治療前日	当日 (治療前)	当日 (治療後)
目標	治療のための準備ができる 不安なく治療を受けることができる	穿刺部の出血、発赤、腫れがない 38 以上の発熱がない 安静が守れる	生活上の留意点がかかる
検査			
食事	制限ありません	治療の開始時間により 延食になります(朝・昼)  水分の制限はありません	治療後より飲食可能です  朝食後、退院できます
	 	看護師が説明 します	看護師が説明 します
処置・観察	体温、脈拍、血圧を測ります  毛剃りを行う場合があります	早朝、治療前に体温、脈拍、血圧を測ります  午前・午後 時から治療が始まります  ネームバンドに氏名を書いて足首につけます	体温、脈拍、血圧を1~2時間ごとに測ります  心電図モニターを装着します  出血を予防するため止血バンドをします  2~3時間後に穿刺部位の確認をします  止血バンドを外し、包帯を巻きます
注射・内服	常用薬を持参し看護師にお渡しください	普段のお薬は、治療前日の指示に従って内服してください  治療に行く前に安定剤を内服します	点滴がついたまま病室に戻ります  点滴終了後も管は抜かずに残します
行動	制限ありません  入浴、洗髪をしてください	治療前にトイレを済ませ化粧をとり、入れ歯、時計、アクセサリー、眼鏡を外してください  寝衣に着替えてください(前あきのパジャマで結構です) 車椅子で治療室に行きます	制限ありません  退院後、入浴可能です
説明	医師より説明 入院後の検査や治療計画について  看護師より説明 入院生活について 治療前後の処置や安静について  栄養士より説明 食事の栄養相談  薬剤師より説明 薬について		医師より説明 治療結果と今後の治療計画について (治療当日または翌日)  看護師より説明 治療後の安静について 退院後の療養について

\* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

\* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

\* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

05-170-1

上記説明を受けました  
平成 年 月 日 (本人・家族)