経皮的エタノール注入療法を受けられる

説明医師

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 様へ　【病名：　　】〔病棟　　〕

看護師

月日	月　日（月）	月　日（火）		月　日（水）	月　日（木）	月　日（金）		月　日（土）	月　日（日）	月　日（月）		月　日（火）	月　日（水）	月　日（木）		月　日（金）	月　日（土）
経過	入院	一回目検査前	一回目検査後	3日目	4日目	二回目検査前	二回目検査後	6日目	7日目	三回目検査前	三回目検査後	9日目	10日目	四回目検査前	四回目検査後	12日目	朝食後退院
目標	○検査に対する不安が最小限となる		○出血、疼痛がない ○安静が守れる ○発熱がない	○出血、疼痛がない ○発熱がない		○検査に対する不安が最小限となる ○出血、疼痛がない ○発熱がない	○出血、疼痛がない ○安静が守れる ○発熱がない	○出血、疼痛がない ○発熱がない		○検査に対する不安が最小限となる ○出血、疼痛がない ○発熱がない	○出血、疼痛がない ○安静が守れる ○発熱がない	○出血、疼痛がない ○発熱がない		○検査に対する不安が最小限となる ○出血、疼痛がない ○発熱がない	○出血、疼痛がない ○安静が守れる ○発熱がない	○出血、疼痛がない ○発熱がない	
検査	採血があります									採血があります						採血があります	
食事	並食 並食	並食 絶食 並食		並食 並食 並食	並食 並食 並食	並食 絶食 並食		並食 並食 並食	並食 並食 並食	並食 絶食 並食		並食 並食 並食	並食 並食 並食	並食 絶食 並食		並食 並食 並食	並食
処置・観察		ストレッチャーにて超音波室に案内します 検査のあと看護婦が時間毎に観察にきます 疼痛があるときは、申し出てください		看護婦が創部の点検を行います		ストレッチャーにて超音波室に案内します 検査のあと看護婦が時間毎に観察にきます 疼痛があるときは、申し出てください		看護婦が創部を点検します		ストレッチャーにて超音波室に案内します 検査のあと看護婦が時間毎に観察にきます 疼痛があるときは、申し出てください		看護婦が創部を点検します		ストレッチャーにて超音波室に案内します 検査のあと看護婦が時間毎に観察にきます 疼痛があるときは、申し出てください		看護婦が創部を点検します	
注射　内服			点滴があります 約４時間かかります				点滴があります 約４時間かかります				点滴があります 約４時間かかります				点滴があります 約４時間かかります		
行動	院内歩行ができます	院内歩行ができます	術後４時間は絶対安静 翌日まで床上安静(トイレのみ可) 入浴不可	院内歩行ができます 状態により入浴許可	院内歩行ができます 入浴が許可されます	院内歩行ができます	術後４時間は絶対安静 翌日まで床上安静(トイレのみ可) 入浴不可	院内歩行ができます 状態により入浴許可	院内歩行ができます 入浴の許可が出ます	院内歩行ができます	術後４時間は絶対安静 翌日まで床上安静(トイレのみ可) 入浴不可	院内歩行ができます 状態により入浴許可	院内歩行ができます 入浴の許可が出ます	院内歩行ができます	術後４時間は絶対安静 翌日まで床上安静(トイレのみ可) 入浴不可	院内歩行ができます 状態により入浴可	院内歩行ができます 入浴の許可が出ます
説明	医師：術前後の経過処置の説明 看護婦：前処置と安静度について															医師：退院指導 今後の治療計画 看護婦： 退院後の療養生活	

＊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。
＊入院費についてはおよその概算額です。手術や検査により金額が変わります。

○上記説明を受けました
平成　　年　　月　　日
(本人・家族)

2011.04.04 版
京都第一赤十字病院