

入院診療計画書

病棟: _____

様

診断名

帯状疱疹 ver.5.1

年 月 日





特別な栄養管理の必要性: 有・無

主治医: _____

担当看護師: _____

患者様サイン欄: _____

ご家族サイン欄: _____

	1日目(入院日)	2日目	3日目	4～6日目	7日目	8日目(退院日)
安静度 リハビリ 退院	<ul style="list-style-type: none"> ・病院内を自由に歩くことができます。 ※隔離が必要な方は、病室から出ないでください。 ・できるだけベッドに寝たままで安静にしてください。 				<ul style="list-style-type: none"> ・1日1回点滴の方は、点滴終了後、退院できます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・1日2～3日点滴の方は、点滴終了後、退院できます。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・常食が摂れます。 					
注射・薬剤	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴用の針を刺したままにしておきます。 ・点滴を、1日3回行います。 ※点滴の回数は、腎臓の状態や年齢により、1日1～2回になることがあります。 ・痛み止めなどの内服薬があります。 ・入院前から飲んでいた薬はそのまま服用を続けてください。 				<ul style="list-style-type: none"> ・1日1回点滴の方は、この日で点滴終了です。終了後、針を抜きます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴終了後、針を抜きます。
検査						
処置	 皮疹のある部位に軟膏を塗ります。					
清潔 (シャワー 入浴など)	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴はできません。 ・蒸しタオルで拭きます。 					
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・歩いてトイレに行くことができます。 ※隔離が必要な方は、室内のトイレを御利用ください。 					
患者様及び ご家族への 説明	<ul style="list-style-type: none"> ・医師が入院中の検査、治療全般について説明します。 ・看護師が入院後の生活について説明します。 				<ul style="list-style-type: none"> ・医師が退院について説明します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師が退院後について説明します。

注1) 病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります

注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。