

患者氏名：	_____様	入院病棟：	_____病棟	主治医：	_____	受け持ち看護師：	_____	No1/1
日付	/ ~ /	/						
入院日数	1日目	2~6日目		7~8日目			9日目	
イベント	入院日		治療中				退院日	
目標 毎日看護師と評価します	<ul style="list-style-type: none"> ・38度以上の発熱がない ・治療の必要性がわかる 	<ul style="list-style-type: none"> ・発熱がない ・吐き気がない ・排便のコントロールができている ・治療の必要性がわかる 	<ul style="list-style-type: none"> ・発熱がない ・吐き気がない ・治療の必要性がわかる 	<ul style="list-style-type: none"> ・発熱がない ・排便のコントロールができている ・日常生活行動に支障がない ・退院後の生活に不安がない 				
内服 注射	自宅で内服していたお薬は、看護師に一度見せてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・ビダーザの注射30分前に吐き気止めを内服します ・お腹にビダーザの注射をします  					退院基準：発熱がない	
検査	採血があります 			・7日目（　日）に採血があります				
治療 処置								
食事 飲水	・制限はありません	・制限はありません						
清潔	・制限はありません	・制限はありません						
排泄		・便秘や下痢などあればお伝え下さい						
安静 活動	・制限はありません	・制限はありません						
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> ・ビダーザの注射についてオリエンテーションを実施します 	<p>【ビダーザの注射があります】</p> <p>次の様な症状がある時はお知らせ下さい</p> <ul style="list-style-type: none"> ・注射部位の赤み、痛み、腫れのあるとき ・吐き気のあるとき ・体が痒いとき ・湿疹がでたとき ・熱があがったとき 		<ul style="list-style-type: none"> ・診察券、退院薬をお渡しします ・次回入院日、または次回外来受診日をお伝えします ・会計からの連絡後、1階で精算していただき、退院となります。 				

注) 現時点での予定であり変更になることがあります