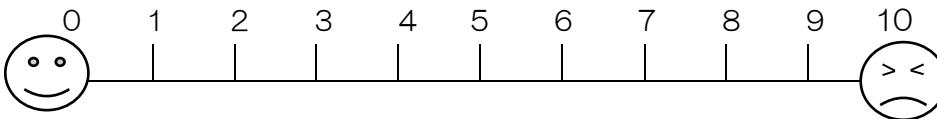


患者氏名：\_\_\_\_\_ 様 入院病棟：\_\_\_\_\_ 病棟 主治医：\_\_\_\_\_ 受け持ち看護師：\_\_\_\_\_ No1/1

日付	/	/	/ ~ /	/ ~ /
入院日数	1日目	2日目	3~6日目	7~8日目
イベント	入院日	治療中		
目標	<input type="checkbox"/> 治療についてわかる <input type="checkbox"/> 入院生活、パスの内容がわかる			<input type="checkbox"/> 皮疹の悪化がなく、かゆみがコントロールできる <input type="checkbox"/> 指示通りに軟膏処置・服薬を自己管理できる
毎日看護師と評価します				<input type="checkbox"/> 入院時より皮疹が軽快する <input type="checkbox"/> パンフレットの内容がわかる
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>かゆみが強い時や眠れない時は、かゆみ止めや眠剤の内服がありますので、看護師にお知らせ下さい</li> </ul>			
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります</li> </ul>			
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>平日午前中に回診またはシャワー浴後に皮膚の状態を診させて頂きます</li> <li>1日2回軟膏処置を行います ※退院後も軟膏処置を継続するため、少しずつ自分で行えるようにしましょう            午前（　：　）～薬浴室でシャワー浴をしていただき、その後処置室で軟膏処置を行います ※シャワー浴が終了したらナースコールでお知らせ下さい            午後（　：　）～処置室で軟膏処置を行います（シャワーや清拭は行わず、軟膏を重ね塗りします）            皮膚の状態によっては手足をガーゼや包帯で保護させていただきます         </li> </ul>			
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> <li>常食が出ます</li> </ul>			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>毎日シャワー浴をしていただきます</li> </ul>			
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限ありません</li> </ul>			
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>爪を短く切り、必要があれば綿の手袋を用意していただく場合があります</li> <li>綿以外の肌着は皮膚への刺激となってしまいので、着用を避けて下さい</li> <li>冷やすとかゆみは和らぎます ※アイスノンを使用する際は、場所をご案内します</li> <li>毎日かゆみを数値でお聞きします ※全くかゆみが無い状態を「0」、これ以上我慢できないほどのかゆみを「10」とします            今のかゆみの程度を「0」から「10」の間のどの数字に当てはまるか教えて下さい         </li> </ul>			
	 <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 &gt; &lt;</p> <p>全くかゆみが無い状態</p> <p>これ以上ないほどかゆみが強い状態</p>			
	<p>退院基準：</p> <p><input type="checkbox"/>軟膏処置の必要性がわかり、自己処置が行える <input type="checkbox"/>皮膚症状、かゆみが軽快する</p>			
				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後も毎日のシャワー浴、軟膏処置、服薬は確実に行いましょう</li> <li>退院後も定期的な外来通院は必要です            皮膚の症状が悪化した際は早めに受診しましょう         </li> </ul>			