

肝生検用パス 【兼入院診療計画書】 S-010

主治医： \_\_\_\_\_

主治医以外の担当者 \_\_\_\_\_

患者氏名： \_\_\_\_\_ さま

病名/症状： \_\_\_\_\_

薬剤科 \_\_\_\_\_ 栄養科 \_\_\_\_\_

○入院予定説明書に基づいた医療を行いません。この説明用紙は入院時に必要になるため必ずご持参ください。【予定入院数 3日】

日付	月 日	月 日	月 日	
経過	入院前日	入院当日(治療前)	治療後	
検査 処置 治療		身長・体重を測定します 検温を行います  	検温を行います 	午前中に医師の回診があります 異常がなければ退院の許可がでます 朝、採血があります 
点滴 内服薬	血液を固まりにくくする薬を服用されている方は事前に中止していただくことがあります 糖尿病でインスリン注射または内服されている方は薬剤師に相談してください	常用薬は朝7時までに飲んでください 常用薬は持参してください 点滴を行います 	止血剤入りの点滴を行います 痛みがあるときは痛み止めの薬を使用できます 	必要な常用薬を再開します 
清潔	ご自宅で入浴してきてください	ご希望時温かいタオルをお持ちします	2時間後ご希望なら温かいタオルをお持ちします	シャワー浴ができます 
排泄		内視鏡室に行く前にトイレをすませてください	2時間ベッド上安静後、制限はありません	制限はありません
安静度		制限はありません ストレッチャーにて内視鏡室へ向かいます	内視鏡室よりストレッチャーにて自室に戻ります 2時間ベッド上安静後、制限はありません	制限はありません
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		朝食は軽めにして御来院ください 昼食は食べられません 水・お茶は飲むことができます	夕食より常菜食が食べられます 	常菜食が食べられます 
説明 指導		検査着に着替え内視鏡室に行きます 貴金属類はすべて外してください (時計・入歯・ピアース・指輪など)	痛み、冷汗、吐き気、出血などすぐにお知らせ下さい	
その他	入院時に持参していただく書類を準備してください <input type="checkbox"/> 入院誓約書 <input type="checkbox"/> 治療同意書 <input type="checkbox"/> テレビ申し込み書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 内服手帳 <input type="checkbox"/> ペースメーカー手帳			退院療養計画書 再診の予約票をお渡しします 次回再診日をご確認下さい 退院後の生活について説明をします
看護計画	入院生活を安全に過ごしていただくために、誤認防止、転倒・転落防止、感染症対策に努めていきます			説明した看護師 _____ 20 年 月 日 パス表に基づき、説明を受け承諾いたしました。 本人またはご家族： _____

○経過説明の内容は標準的なものであり、年齢、合併症により  
予定している治療内容や入院期間の変更が生じることがあります。