

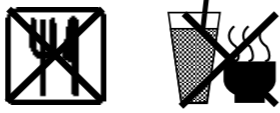





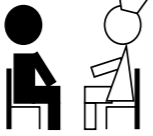
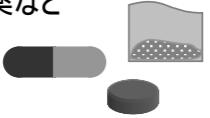



# 入院治療計画表(神経根ブロック 1日入院)

病棟 病室 号 氏名( ) 担当医( )( )

看護師( )

		( 曜日 )	
入院時		検査前	検査後
予 定		<input type="checkbox"/> 頸部の場合、点滴をします 	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> 医師の許可があれば抜去します <input type="checkbox"/> 頸椎のCTをとります(必要時) <input type="checkbox"/> 医師の診察後、退院となります
食 事	<input type="checkbox"/> 午後から検査がありますので 昼食から食事・飲水できません 	<input type="checkbox"/> 食事、飲水はできません 	<input type="checkbox"/> ( : )から水分がとれます  <input type="checkbox"/> ( : )から食事がとれます 
活 動 排 泄	<input type="checkbox"/> 病棟内歩行程度にしてください 		<input type="checkbox"/> 検査後は30分間ベッド上安静にしてください  <input type="checkbox"/> 検査30分後に歩行できます 検査後2時間は安静にしてください 
清 潔		<input type="checkbox"/> 検査着に着替えます	
説 明 指 導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きします <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします  <input type="checkbox"/> 他の病院で飲んでいる薬がありましたら お知らせください [ 特に、脳梗塞や心臓の薬で、血流を 良くする薬、血圧の薬など ] 	<input type="checkbox"/> 検査中、ご家族の方は病室で待機 してください	<input type="checkbox"/> 医師より説明があります <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>■退院指導</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・頭痛、嘔気、嘔吐などあれば安静に過ごし、早めに受診してください</li> <li>・穿刺部に強い痛みがあれば相談してください</li> <li>・次回外来受診日 月 日( 時 分 )</li> </ul>  </div>