

# 入院診療看護計画表(経皮的ラジオ波焼灼術:肝)

病棟 - 号室 氏名 ( 富士通 太郎 様) 担当医 ( ) ( ) 看護師 ( )

	入院日 ( / )	治療当日 ( / )			入院3日目 ( / )	入院4日目 ( / )	退院 ( / )
	治療前日	治療前	治療中	治療後	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目
予定	<input type="checkbox"/> 治療の説明をします (主治医・看護師)	<input type="checkbox"/> 治療に行く前に 左手から点滴を はじめます   <input type="checkbox"/> 治療前にお尻に痛み 止めの注射をします	<input type="checkbox"/> 治療中、痛みや吐き気が あればお申し出ください	<input type="checkbox"/> 治療終了2時間後 採血があります/心電図をはずします	<input type="checkbox"/> 腹部CT又はMRI があります	<input type="checkbox"/> 腹部CT又はMRI治療の 結果説明が医師よりあります <input type="checkbox"/> 栄養指導があります	
食事	<input type="checkbox"/> 肝臓病食です (病状により変更があります)	<input type="checkbox"/> 朝食は取ってください (水分は朝食まで可) <input type="checkbox"/> 昼食はできません		<input type="checkbox"/> 治療終了後、医師の指示が あるまで飲食できません			
活動	<input type="checkbox"/> 自由に歩行できます (病状により変更があります)			<input type="checkbox"/> 治療終了後、医師の 指示があるまでベッド上 安静にしてください	<input type="checkbox"/> 自由に歩行できます		
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴・シャワーできます (病状により変更があります)	<input type="checkbox"/> 治療着に更衣します		<input type="checkbox"/> 入浴、シャワーは できません	<input type="checkbox"/> シャワーはできます ※発熱がなければ	<input type="checkbox"/> 入浴できます	
メモ							<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;">                     &lt;退院後の説明&gt;                      ・規則正しい生活                      ・アルコールを控える                      ・発熱が続くようなら来院                      ・次回受診日                          月 日( 曜日)                                      時 分                      ・担当医( )                 </div>