







入院診療看護計画表（経皮的ラジオ波焼灼術：肝）（2回治療）（1週間）

病棟 病室 号 氏名（ 富士通 太郎 様） 担当医（ ）（ ） 看護師（ ）

	入院日 (/)(月)	1回目 治療当日 (/)(火)			入院3日目 (/)(水)
	治療前日	治療前	治療中	治療後	治療後1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"/> 心電図を装着します	<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"/> 体位、息止めなど医師の 指示に従ってください	<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"/> 治療の説明をします (主治医・看護師) <input type="checkbox"/> ガーゼを看護師が 除去します
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  <input type="checkbox"/> 夕食から食事ができます 	<input type="checkbox"/> 食事ができます
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) 	<p>.....→</p>		<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"/> 医師の指示後、歩行 自由です	<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 
メモ					

入院診療看護計画表 (経皮的ラジオ波焼灼術：肝) (2回治療) (1週間)

氏名 (富士通 太郎 様)

	2回目 治療当日 入院4日目 (/)(木)			入院5日目 (/)(金)	入院6日目 (/)(土)	退院 (/)(日)
	治療前	治療中	治療後	1回目治療後3日目 2回目治療後1日目	1回目治療後4日目 2回目治療後2日目	1回目治療後5日目 2回目治療後3日目
予定	<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"/> 心電図を装着します	<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"/> 体位、息止めなど医師の指示に従ってください	<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"/> 栄養指導があります <input type="checkbox"/> ガーゼを看護師が除去します	<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	
食事	<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  <input type="checkbox"/> 夕食から食事ができます 	<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"/> 医師の指示後、歩行自由です	<input type="checkbox"/> 食事ができます>		
活動	<input type="checkbox"/> 自由に歩行できます 	<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"/> 医師の指示後、歩行自由です	<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"/> 医師の指示後、歩行自由です	<input type="checkbox"/> 自由に歩行できます>		
清潔	<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;"> <p><退院後の説明></p> <ul style="list-style-type: none"> ・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>	