



入院診療計画書

*この予定表は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。
不明な点がありましたらお尋ねください。

***この用紙は入院当日忘れずにお持ちください**

以下の内容について主治医・担当看護師から説明を受けました

20 年 月 日

患者氏名:

家族氏名:

(続柄)

病歴番号 950000-0

氏名 こども 太郎

生年月日 2018/2/22

性別 男

病棟名



一日入院で免疫グロブリン補充を受けられる方へ

病名	
入院年月日	20 年 月 日
入院病棟は前日に決定しご連絡いたします。	こちらにご記入ください
主治医氏名	
担当医氏名	
担当看護師氏名	

経過	入院時	輸血中	退院
治療 処置	<p>* 休日入院等平日以外の入院の際は9時30分までにまでに救急外来までお越しください。救急外来にて担当医が問診と診察を行います。</p> <p>近所・学校・幼稚園・保育園で感染症の流行がある場合、入院できないことがあります。必ず来院前に主治医にご相談下さい</p> <p>* 身体計測を行います * 検査（採血）を行います。必要時尿検査をすることがあります。 * 体温・脈拍・血圧・SpO2を計測します。 * 輸血をするために点滴をします。中心静脈ルートがある場合は点滴をつなぎます。</p> <p>当日の朝、発熱・発疹などの症状がある場合、あるいは他の理由で都合が悪くなった場合は、来院前に主治医にご連絡下さい。</p>	<p>* 輸血をする前にお名前と血液型を確認します * 体温や血圧、呼吸数などを随時計測します</p>	<p>* 腕から点滴をしている場合は点滴の針を抜き、止血が確認できるまでしばらくおさえます。</p> <p>* 中心静脈ルートの場合はヘパリンロックします。</p> <p>* 治療終了後は医師の診察を受けて体調に問題なければ退院となります。</p>
薬剤 (点滴)	<p>* 必要時輸血前にアレルギーを予防するための抗アレルギー剤を使用します</p>	<p>* かゆみや蕁麻疹、息苦しさなどアレルギー症状が出た場合には、症状を改善させる薬剤を使用します。</p>	<p>* 退院時処方がある場合は忘れずにお持ち帰りください</p>
水分 食事	<p>* 特に制限はありません。食べ物、飲み物をご家族でご用意ください。</p>	<p>* 気分不快がなければご持参いただいた食事や水分を取っていただいて構いません。</p>	<p>* 退院後は普段どおり食事を取っていただけます</p>
活動	<p>当日は、 時 分に 1階 入退院窓口⑥へお越しください。</p>	<p>* 輸血中はなるべくお静かにお過ごしください</p>	<p>* 帰宅当日はなるべくお静かにお過ごしください</p>
説明	<p>* 輸血同意書の説明をいたします。 * 赤血球は通常事前に交差試験を行います。 * 下記の書類を記入していただき、入院当日にご持参ください。 □入所申込書・保証書・（同意書） □入院時チェックシート □アレルギー問診票 □身体抑制の同意書 * 入院に際し、ご持参いただきたいもの □診察券 □保険証 □母子手帳 □入院診療計画書 □リストバンド(当日、入院窓口でお渡しします) □入院中に召し上がる食品 □お好きな飲み物 □昼食・ミルク(哺乳瓶等) * 退院までに、医事課で入院の手続きをしてください。</p>	<p>* 同種造血幹細胞移植後やその他の理由で、もともとの血液型と異なる形の輸血を行うことがあります。 * 輸血中または輸血後に尿が赤くなる場合があります。この時には医師または看護師にお伝えください。</p>	<p>* 帰宅後体調不良がある場合にはすぐに病院へ連絡してください。 * 看護師より診察券をお受け取りください。 * 次回受診日/入院日は 月 日です。</p>

