

入院診療計画書 (クリニカルパス)

一日入院で生物学的製剤投与を受けられる方とご家族の方へ

病名	
入院年月日	20 年 月 日
説明年月日	20 年 月 日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

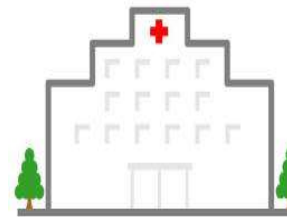
*この予定表は現時点で考えられるものであり変わることがあります。
ご不明な点がありましたら、お尋ねください。

この用紙は入院時にお持ちください。

20 年 月 日

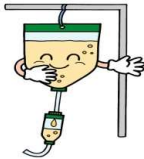


患者氏名: _____

家族氏名: _____



病歴番号	950000-0
氏名	こども 太朗
生年月日	2018年2月22日
年齢	4歳11ヶ月
性別	男
病棟名	

以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

病日	入院時	薬剤投与中	退院時						
治療/処置	<ul style="list-style-type: none"> * 採血、採尿をします。 * 薬剤を投与するために腕に点滴をします。 * 体温・脈拍・血圧を測ります。 * レントゲン撮影をすることがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> * 薬剤を投与する前にお名前を確認します。 * 体温や血圧を随時測定します。 	<ul style="list-style-type: none"> * 薬剤投与が終わったら、点滴の針を抜き、止血のためしばらくおさえます。 						
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> * 薬剤を投与する前にアレルギーを予防するため、抗アレルギー剤を使用することがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> * かゆみや蕁麻疹、息苦しさなどが出た場合、アレルギー症状を改善させる薬剤を使用します。 							
水分/食事	<ul style="list-style-type: none"> * 食べ物・飲み物はご家族でご用意ください。 								
活動		<ul style="list-style-type: none"> * 薬剤投与中はなるべく静かに過ごしてください。 							
患者さんおよびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> * 入院時にご持参いただくもの <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 入院申込書・保証書</td> <td><input type="checkbox"/> 母子手帳</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 入院時チェックシート</td> <td><input type="checkbox"/> 飲み物・食べ物</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> アレルギー問診表</td> <td></td> </tr> </table> * 薬剤が届くまで時間がかかることがあります。 	<input type="checkbox"/> 入院申込書・保証書	<input type="checkbox"/> 母子手帳	<input type="checkbox"/> 入院時チェックシート	<input type="checkbox"/> 飲み物・食べ物	<input type="checkbox"/> アレルギー問診表		<ul style="list-style-type: none"> * 薬剤投与中に体調の変化があらわれた時には、直ちに看護師などスタッフにお知らせ下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> * 看護師より診察券をお受け取りください。 * 次回外来/入院日は 月 日です。
<input type="checkbox"/> 入院申込書・保証書	<input type="checkbox"/> 母子手帳								
<input type="checkbox"/> 入院時チェックシート	<input type="checkbox"/> 飲み物・食べ物								
<input type="checkbox"/> アレルギー問診表									