

入院診療計画書

ご本人・ご家族用

脂肪乳剤補充を受けられる方へ

病名	
治療名	脂肪乳剤補充
入院年月日	
説明年月日	2023年2月2日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当氏名	

*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。
不明な点がありましたらお尋ね下さい。

***この用紙は入院当日忘れずにお持ち下さい。**
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 太朗

生年月日 2018年2月22日

年齢 4歳11ヶ月

性別 男

病棟名

経過	入院まで	入院～治療	退院
治療 処置	<p>* 脂肪乳剤補充中は副作用が起こる可能性があります。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>感染症の濃厚接触がある場合は、入院出来ないことがあります。必ず来院前に主治医に相談して下さい。</p> </div>	<p>* 入院後、脂肪乳剤補充を行うための末梢点滴を確保します。</p> <p>* 末梢点滴が抜けないように必要時抑制をさせて頂く場合があります。</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)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <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> </div>	<p>* 末梢点滴確保後より脂肪乳剤(イントラリポスなど)を投与します。</p> <p>* 点滴挿入部が腫れたり、輸液が漏れている場合にはすぐに看護師へお知らせ下さい。</p> <p>* 在宅で使用している高カロリー輸液は、医師の指示に従いCVルートより投与します。</p>	
水分 食事	<p>* 特に制限はありません。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>当日は、時分に1階入退院窓口⑥へお越し下さい。</p> </div>	<p>* 医師の指示に従い、必要な食事やミルクを提供させて頂きます。</p>	<p>* 退院後は普段どおり食事やミルクを摂ることが出来ます。</p>
活動		<p>* 末梢点滴が抜けないように過ごして下さい。</p>	
説明	<p>* 下記の書類を記入して頂き、入院当日にご持参下さい。</p> <p><input type="checkbox"/>入院診療計画書 <input type="checkbox"/>入院申込書兼保証書</p> <p><input type="checkbox"/>入院時チェックシート <input type="checkbox"/>アレルギー問診票</p> <p><input type="checkbox"/>骨折アセスメントシート <input type="checkbox"/>入院時情報用紙</p> <p>* 入院に際し、ご持参して頂きたいもの。</p> <p><input type="checkbox"/>診察券 <input type="checkbox"/>保険証 <input type="checkbox"/>母子手帳 <input type="checkbox"/>リストバンド</p> <p>(当日入院窓口でお渡します)</p>	<p>* 病棟に到着しましたら、病棟入口にあるインターフォンでお伝え下さい。</p> <p>* 病室にご案内する前に、看護師がお体の確認と感染症状について確認をします。</p> <p>* 必要な書類と診察券をお預かりします。</p>	<p>* 帰宅後、心配なことがあれば主治医にご連絡下さい。</p> <p style="text-align: center;">平日の日中: 外科医師 休日・夜間: 外科当直</p>