

患者氏名: _____ 様

帯状疱疹を治療される患者様へ<入院から退院までの予定表>

(帯状疱疹5泊6日)

担当医:

担当看護師:

月/日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
経過	入院1日目	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目
治療・処置 観察	<ul style="list-style-type: none"> 入院時、身長・体重を測定します 入院時、血圧・体温を測定します 点滴のための針を入れます 診察時に、軟膏を塗ります 水ぶくれになっている時はガーゼをします 患部を温めます 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧・体温を測定します 診察時に、軟膏を塗ります 水ぶくれになっている時はガーゼをします 患部を温めます 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧・体温を測定します 診察時に、軟膏を塗ります 水ぶくれになっている時はガーゼをします 患部を温めます 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧・体温を測定します 診察時に、軟膏を塗ります 水ぶくれになっている時はガーゼをします 患部を温めます 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧・体温を測定します 診察時に、軟膏を塗ります 水ぶくれになっている時はガーゼをします 患部を温めます 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧・体温を測定します 点滴が終了したら針を抜きます 診察時に、軟膏を塗ります 患部を温めます
診察	 <ul style="list-style-type: none"> 15時頃に病室へ伺います 	 <ul style="list-style-type: none"> 15時頃に病室へ伺います 	 <ul style="list-style-type: none"> 15時頃に病室へ伺います 	 <ul style="list-style-type: none"> 15時頃に病室へ伺います 	 <ul style="list-style-type: none"> 15時頃に病室へ伺います 	 <ul style="list-style-type: none"> 午前中に皮膚科外来にて診察します
検査	・特にありません	・特にありません	・特にありません	・特にありません	・特にありません	・特にありません
点滴・注射	 <ul style="list-style-type: none"> 抗ウイルス剤の点滴を2回行います(入院時・就寝前) 点滴は1時間以上かかります 	 <ul style="list-style-type: none"> 抗ウイルス剤の点滴を3回行います(6時・14時・21時) 点滴は1時間以上かかります 	 <ul style="list-style-type: none"> 抗ウイルス剤の点滴を3回行います(6時・14時・21時) 点滴は1時間以上かかります 	 <ul style="list-style-type: none"> 抗ウイルス剤の点滴を3回行います(6時・14時・21時) 点滴は1時間以上かかります 	 <ul style="list-style-type: none"> 抗ウイルス剤の点滴を3回行います(6時・14時・21時) 点滴は1時間以上かかります 	 <ul style="list-style-type: none"> 抗ウイルス剤の点滴を1回行います(6時) 点滴は1時間以上かかります
おくすり	 <ul style="list-style-type: none"> 外来で処方されたお薬を必ずお持ちください 飲んでいるお薬があればお持ちください(入院時にお薬の確認をします) お薬を指示通りに飲んでください 	 <ul style="list-style-type: none"> お薬を指示通りに飲んでください 	 <ul style="list-style-type: none"> お薬を指示通りに飲んでください 	 <ul style="list-style-type: none"> お薬を指示通りに飲んでください 	 <ul style="list-style-type: none"> お薬を指示通りに飲んでください 	 <ul style="list-style-type: none"> お薬を指示通りに飲んでください
行動・安静	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です
清潔	 <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます ※患部は痛みがあっても、石鹸を泡立ててやさしく洗ってください ※顔の場合も、毎朝、石鹸で洗顔してください 	 <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます ※患部は痛みがあっても、石鹸を泡立てて、やさしく洗ってください ※顔の場合も、毎朝、石鹸で洗顔してください 	 <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます ※患部は痛みがあっても、石鹸を泡立てて、やさしく洗ってください ※顔の場合も、毎朝、石鹸で洗顔してください 	 <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます ※患部は痛みがあっても、石鹸を泡立てて、やさしく洗ってください ※顔の場合も、毎朝、石鹸で洗顔してください 	 <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます ※患部は痛みがあっても、石鹸を泡立てて、やさしく洗ってください ※顔の場合も、毎朝、石鹸で洗顔してください 	 <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます ※患部は痛みがあっても、石鹸を泡立ててやさしく洗ってください ※顔の場合も、毎朝、石鹸で洗顔してください
食事	 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です(ただし他に病気がある場合は治療食になります) 	 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です(ただし他に病気がある場合は治療食になります) 	 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です(ただし他に病気がある場合は治療食になります) 	 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です(ただし他に病気がある場合は治療食になります) 	 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です(ただし他に病気がある場合は治療食になります) 	 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です(ただし他に病気がある場合は治療食になります) 朝食で止めます
排泄	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です 	 <ul style="list-style-type: none"> 自由です
説明・指導	 <ul style="list-style-type: none"> 看護師が病棟のご案内をします 入院診療計画書をお渡しします 入院に必要な書類を確認をします お薬について薬剤師がお話します 				 <ul style="list-style-type: none"> お薬について薬剤師がお話します 	 <ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について看護師がお話します
その他	 <ul style="list-style-type: none"> 入院時、ネームバンドを付けます 入院中の他科への受診はできません 入院前に受診を済ませてください 入院前にマニキュアを落としてください 入院中はアクセサリーを外してください 貴重品は鍵のかかる所に保管してください 		<div style="border: 2px solid orange; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>普段から飲んでいるお薬が、入院中に無くなってしまった場合は、病棟スタッフにご相談ください。</p> </div>			<ul style="list-style-type: none"> 午前中の退院になります 退院証明書をお渡しします 再診日をお知らせします 生命保険等の書類はお預かりできません 退院日以降、北館1階[文書窓口]へお持ちください お会計の概算は、次のとおりです 1割負担の方:30,000円前後 3割負担の方:80,000円前後