

# 入院診療計画書

## 食道静脈瘤硬化療法(EIS)を受けられる ( )様へ

2 部 印 刷  
1 部 : 患者ファイル  
1 部 : 患者様用

病名  年齢  生年月日:  薬剤師   
主治医  受持看護師  病棟  管理栄養士

経過	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日	月 日
	治療前日	治療前	治療後	治療後1~2日目	治療後3~4日目	治療後5~6日目	治療後7~8日目
目標	・ 治療の目的や必要性を理解できる		・ 治療後の安静度や食事などについて理解できる	・ 合併症なく過ごすことができる			・ 退院後の注意点を理解できる
食事・内服	21時以降は食べることが出来ません	朝から食べることはできません  朝9時以降は水分もとることができません  朝の内服はしてください	止血剤と粘膜保護作用のお薬を内服していただきます 	翌日の朝から重湯がはじまります 2日目朝が三分粥、 昼から五分粥になります 	治療後3日目からは七分粥、 4日目からは全粥となります	治療後5日目には軟飯、 6日目からは普通食となります  	
安静度	自由です 	自由です 	翌朝までトイレ歩行以外、原則としてベッド上で安静にしてください 	自由です 	→		
検査・処置		点滴を行います 治療までは、ベッド上で安静に過ごします 	車椅子あるいはベッドで病室に戻ります 点滴は持続で行われます 	血液検査があります 点滴は昼頃終了します 			
指導・説明	医師が治療について説明をします  同意書と説明書を書いていただきます 看護師がこの用紙にそって説明をします 		医師、看護師が治療後の安静度や食事などについて説明します	主治医より治療後の説明があります 		栄養士が食事について説明します  医師、看護師が退院後の日常生活の注意点について説明します	次回受診日について説明します 看護師が退院療養計画書について説明します

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

- ◇総合的な機能評価◇  評価対象外
- |          |                               |                                |
|----------|-------------------------------|--------------------------------|
| ・ 日常生活動作 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要経過観察 |
| ・ 認知機能   | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要経過観察 |
| ・ 意欲     | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 要経過観察 |

- ※ 特別な栄養管理の必要性  有  無

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

患者 又は 親権者・親族等サイン (続柄)