




患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ /	/ /
入院日数	1 日目	2~7 日目	8~11 日目	12 日目	13 日目
イベント	入院日	治療中			退院日
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 治療に対する不安がない		<input type="checkbox"/> 軟膏処置を適切に行える		
	<input type="checkbox"/> 入院生活についてわかる	<input type="checkbox"/> 睡眠がとれる	<input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる	<input type="checkbox"/> 退院後の生活でわからないことを確認できる	
	<input type="checkbox"/> 治療の必要性がわかる	<input type="checkbox"/> 皮膚の赤み、鱗屑、もりあがり、浸潤が入院時より悪化がない、または軽快する		<input type="checkbox"/> 入院時より皮膚症状が軽快する	
内服	・常用薬を確認します。 処方されたお薬は用法・用量を守り、忘れずに内服して下さい 				
検査	・採血、検査がある場合は事前にお知らせします				
治療処置	・痛み、痒み、不眠などの症状がありましたらお知らせ下さい。鎮痛薬、鎮痒薬、眠剤の使用ができます。他に苦痛な症状がありましたら教えてください  ・診察：平日は午前 9 時～10 時頃、回診医がシャワー浴後に軟膏処置、皮膚の診察を行います 毎週木曜日の午後 3 時は皮膚科の総回診です。その時間帯はお部屋でお待ち下さい ・紫外線療法をする患者様は _____ : _____ までに皮膚科の外来に降りて下さい				
食事	・常食が出ます。食べにくい場合や、食事制限、アレルギーのある方は看護師にお知らせ下さい <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 退院基準： <input type="checkbox"/>入院時に比べ症状が軽快する <input type="checkbox"/>日常生活の注意点がわかる <input type="checkbox"/>外用療法・服薬を確実にできる </div>				
清潔	・午前 _____ : _____ ~薬浴室でシャワー浴をしていただき、その後処置室で軟膏処置を行います ・皮膚の状態によっては手足をガーゼや包帯で保護させていただきます。シャワー浴が終了したらナースコールでお知らせ下さい ・爪を短く切り、退院後も軟膏処置を継続するため、少しずつ自分で行えるようにしましょう				
安静活動	・院内は自由に過ごして頂いてかまいません。外出、外泊は医師の許可が必要ですので、希望のある方は看護師にご相談下さい 				
説明指導	・かゆみが強いときは、冷やすとかゆみが軽減することがあります。病棟にアイスノンがありますので気軽に声をかけてください <退院後の生活について・日常生活で心がけること> ○退院後も、毎日のシャワー浴、軟膏処置、服薬は確実に行いましょう ○退院後も定期的な外来通院は必要です。皮膚の症状が悪化した際は早めに受診してください ○乾癬を悪化させないために、皮膚への刺激が少ない衣服を選んでください ○ストレスをためないようにしましょう。無理しない、イライラしない、あせらないことが大切です ○食事はバランスの良いものを選び、かゆみがある時は、体が温まる食事には注意しましょう（お酒、香辛料の強い食事など）				