

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No. 1/1

日付	/	/	/	/	/	
入院日数	1日目	2日目		3日目	4日目	5日目
イベント	入院日	処置前	処置後	処置後2日目	処置後3日目	退院日
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 治療についての不安がない	<input type="checkbox"/> 体温、血圧が正常である <input type="checkbox"/> 穿刺部の皮膚に痛み、腫れ、出血がない <input type="checkbox"/> 足が腫れていない		<input type="checkbox"/> 体温、血圧が正常である <input type="checkbox"/> 穿刺部に痛み、腫れ、出血がない <input type="checkbox"/> 血尿がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活についてわからないことを聞くことができる	<input type="checkbox"/> 血尿がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活について不安がない	
内服注射		_____ 時から点滴をします 処置前に緊張を和らげるお薬を飲みます 	点滴が終了したら、点滴の針を抜きます			
検査				採血があります。 		
治療処置		: から処置があります 足の血流を確認するために 処置前に足の甲に印を付けます	穿刺した部分をガーゼで圧迫しています 数時間後、医師がガーゼを剥がし、出血がないことを確認します			
食事飲水	 制限はありません	食事は : まで 飲水は : まで 	医師の許可する時間まで食べたり飲んだり出来ません 処置後に指示があります	制限はありません		
清潔	シャワー浴しましょう	 処置用の病衣、下着に着替えていただきます		退院基準： <input type="checkbox"/> 血尿がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活について不安がない。 		
排泄		処置前に尿道の管を入れます	歩けるようになれば尿道の管を抜きます。			
安静活動	制限はありません 	処置まで病棟内で過ごしてください 処置室にはベッドで行きます	処置後は医師の許可する時間まで安静にしてください 穿刺した方の足は曲げないでください 初回歩行は看護師が付き添います	制限はありません 病院内は制限はありません	制限はありません	
説明指導	看護師より入院生活、検査について説明があります 画像診断科の医師より検査について説明があります	処置時は、入れ歯や時計、指輪などの金属類は外してください	発熱や穿刺部の痛みなどが出る可能性があります。 症状があれば我慢せずお知らせください	 退院後の生活の注意点について説明します わからないことがあれば、看護師にお尋ねください		

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります