



# 入院診療計画書

## 肝細胞癌ラジオ波焼灼術を受けられる ( )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   
 症状  受持看護師  病棟  管理栄養士

日付	入院当日		治療後1日目	治療後2日目～4日目
	(治療前)	(治療後)		
目標	治療の必要性和合併症について理解できる		痛みがなく過ごせる	退院後の生活に不安がない
食事	昼食より絶飲食となります 	終了4時間後から、水分・食事がとれます 	治療食です 	
安静度	治療前まではフリー ベッドで移動します	終了後、4時間はベッド上安静です それ以外はなるべくベッド上で安静です 	自由です 	
排泄	検査前に排尿を済ませておいて下さい (検査直前に声を掛けます) 	安静解除後、トイレ歩行できます	自由です 	
清潔	午前中は入浴できます	入浴できません 	看護師が身体を拭きにまいります 	シャワー浴・入浴できます 
検査			朝、採血があります 	3～4日目にCT検査があります 
治療	検査前(12:30～13:00)より 左腕に点滴をします  治療の前に痛み止めの薬を注射します 	治療が終わって4時間後まで1本の点滴をします  抗生剤の点滴もあります 	わからない事や不安な事など、 病棟スタッフまで お気軽にお尋ね下さい。 	
処置	シャツは脱いでおいて下さい (検査直前に声を掛けます) 	4時間後にガーゼをカット絆に貼りかえます 治療後4時間までは 血圧・体温・脈拍の測定を数回します   		カット絆をはずします 
説明	検査は午後からになります 呼び出しがありましたら、ベッドの まま詰所の処置室に移動します  検査について主治医より説明があります  入院後使用する薬剤について薬剤師 より説明があります 		食事について、栄養士による食事の説明があります 	CT検査の結果により退院となります 次回診察日についての説明があります ( <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ) 

\* 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、お気軽にスタッフへ声を掛けて下さい。

※特別な栄養管理の必要性  有  無

主治医  印 又は署名  
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。

- ◇総合的な機能評価◇  評価対象外
- 日常生活動作  問題なし  要経過観察
  - 認知機能  問題なし  要経過観察
  - 意欲  問題なし  要経過観察

年  月  日 患者 又は 親権者・親族等サイン

( 続柄 )