

入院診療計画書

帯状疱疹の治療を受けられる（ ）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	入院7日目	入院8日目
目標	治療の経過がわかる	症状緩和のための、適切な対処ができる						退院指導の内容がわかる
食事	普通食が出ます 必要に応じて、治療食が出ることもあります							
安静度	制限はありません							
清潔	主治医の許可が出るまで、入浴・シャワー浴はできません 看護師が身体を拭きます					状態により、シャワー浴ができます		
薬	入院後から抗ウイルス薬の点滴を行います							
血液検査	採血を行います	必要に応じて採血を行います						
治療・処置	1日1回軟膏処置を行います 水疱（水ぶくれ）や滲出液が出ている場合はガーゼを当てたりします 乾燥したらガーゼを外して軟膏を塗ります 乾燥していても、衣服と擦れて痛い場合はガーゼなどで保護します							
教育指導	医師から治療について説明があります 看護師から感染対策、入院生活について説明があります 痛みやしびれ、その他の症状（頭痛や吐き気など）がある場合には看護師にお知らせください							退院後の生活について、 看護師から説明があります
その他	個室管理が必要となる場合があります ※病室の外に用事があるときは看護師に声をかけてください							

※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

認知機能

意欲

☐ 問題なし

☐ 問題なし

☐ 問題なし

☐ 要経過観察

☐ 要経過観察

☐ 要経過観察

※ 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。

年

月

日

患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄)

高知赤十字病院 皮膚科 14-002 (患者用)