特別な栄養管理の必要性 (有・無) 主治医 看護師 薬剤師・栄養士・リハビリテーション 日付 ~ / 経過 入院当日 入院2~5日目 入院6~9日目 入院10~13日目 入院14日目~退院日 必要時、検査をすることがあります 検査を行う事があります 検査 検査 検査 点滴があります 健側より点滴を開始します 注射 Þ 点滴 持参された薬は主治医へ確認後、指示がでます □持参薬はすべて中止します □持参薬は指示薬剤のみ継続します 内服 □持参薬はすべて継続です 処方された薬は、飲み忘れがないようにしましょう (721) 心電図モニターを装着する事があります 体重測定をします(1回/週) 処置 □食べたり飲んだりできません 状態によって栄養指導をすることがあります □食べることはできませんが、内服のみできます □鼻の管から栄養を入れます □食事が出ます(ただし、ムセがある場合は飲み込み 食事 状態の評価をして食事形態を調整します) □ベッド上安静です リハビリが開始します。 安静 □室内歩行できます リハビリ状況により安静度は拡大していきます リハビ │□病棟内歩行ができます リ □病院内歩行ができます * □ベッド上で排泄します □ポータブルトイレで排泄します リハビリの状況により、許可が出ればトイレに行けま 排泄 □トイレに行くことができます す。それまでは指示に従って下さい ₩C 体拭きをします 体拭きをします リハビリの状況により、許可が出れば介助でシャワー 清潔 浴や入浴ができます 入浴できます 薬剤師より薬の説明があります 何か気になる症状があれば看護師にお知らせください 説明 指導

※ 説明をお聞きになられた方は、署名をお願い致します。

入院日

年 月 日

曜日

署名欄:

(続柄: 本人 · 家族)

患者ID

氏名