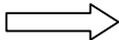
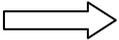
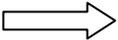
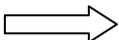
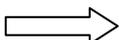
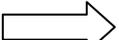
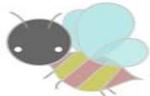
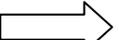
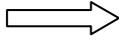
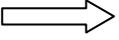
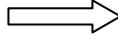
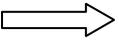
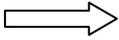
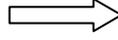
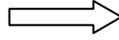
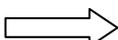
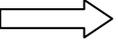
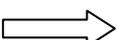


月 / 日	/	/	/	/	/
	治療1日目	治療2日目	治療3日目	治療4日目	治療5日目
安静度	ベッド上で安静にして下さい		病室内歩行自由です	病棟内歩行自由です	
検査予定	<input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります	<input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります	<input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります	<input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります	<input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります
	<input type="checkbox"/> 心電図があります	<input type="checkbox"/> 心電図があります	<input type="checkbox"/> 心電図があります	<input type="checkbox"/> 心電図があります	<input type="checkbox"/> 心電図があります
	<input type="checkbox"/> 心エコーがあります	<input type="checkbox"/> 心エコーがあります	<input type="checkbox"/> 心エコーがあります	<input type="checkbox"/> 心エコーがあります	<input type="checkbox"/> 心エコーがあります
	<input type="checkbox"/> 採血があります	<input type="checkbox"/> 採血があります	<input type="checkbox"/> 採血があります	<input type="checkbox"/> 採血があります	<input type="checkbox"/> 採血があります
処置点滴	点滴を行います 大量γグロブリンの投与を行います				点滴を抜きます
内服	アスピリン又はフロベンの内服をします 常用薬があれば、医師か看護師に伝えてください	 	 		
食事	普通食ですが、持ち込み食は主治医に相談してください				 
清潔	体拭きを行います				入浴できます
排泄	病室にポータブルトイレを準備します			トイレに歩いて行けます	
説明指導	医師から治療・病状説明があります			