

患者さん氏名	様	ペインクリニック	病棟	号室	手術内容及び日程
病名		入院目的	疼痛緩和		症状
処置内容	持続硬膜外ブロック	推定される入院期間	約		特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無
主治医名		受持/説明看護師名	主治医以外の担当者名		

月 日	経 過	入院 処置当日 (処置前)	入院 処置当日 (処置後)	処置後1日	処置後2日～13日	処置後14日退院
	達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 治療に対し受容ができ、自らの意思で治療に臨むことができる 	<ul style="list-style-type: none"> 出血がない 血圧低下がない 感染がない 痛みが和らぐ 			<ul style="list-style-type: none"> 痛みの軽減が確認できる
	治療・薬剤・検査	<ul style="list-style-type: none"> 常に内服している薬があればお知らせください、必要な薬のみ内服します 治療着に着替えていただきます 排泄を済ませ、治療室に行きます 治療室では局所麻酔の注射を打った後、造影剤を注入しながらチューブを入れます 	<ul style="list-style-type: none"> 常備薬の再開 チューブより薬剤の注入開始 注入前と注入後に血圧測定 	<ul style="list-style-type: none"> チューブ挿入部のガーゼ交換 医師が挿入部の状態を観察します 		<ul style="list-style-type: none"> 退院当日にチューブを抜去します
	活動・安静度	制限ありません	薬剤注入時の体位、薬剤注入後の安静時間について看護師が説明に参ります			
	食事	普通食または治療食 ()	制限ありません (制限がある場合は看護師が説明に参ります)			
	清潔		<ul style="list-style-type: none"> チューブ挿入日と翌日はシャワーはできません 体拭きを必要時介助いたします 		<ul style="list-style-type: none"> シャワーに入る際は防水をしますので、看護師にお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 抜去当日はシャワー可能です 抜去翌日から入浴可能です
	患者さん及びご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> 病棟オリエンテーション 治療内容説明 	<ul style="list-style-type: none"> 医師より処置後の経過について説明があります 			<ul style="list-style-type: none"> 退院時説明…退院後の生活、治療について説明します
	必要書類その他 (リハビリテーション等の計画)	<ul style="list-style-type: none"> 入院誓約書 病衣申込書 (希望時) 室料差額同意書 (個室使用时) 治療同意書 *以上を看護師にお渡しください 	<ul style="list-style-type: none"> ！痛みが強いつきは我慢せず伝えてください ！持続的に薬剤を注入する場合、排尿・排便を感じにくくなり出にくくなる可能性がありますので、すぐに医師・看護師へ伝えてください 			<ul style="list-style-type: none"> 次回外来受診予約表…退院後の外来受診日と時間を記載した用紙をお渡しします

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後検査など進めていくにしたがって変更する場合があります。その際は再度説明します。 注2) 入院期間については、現時点で考えられるものです。

2026年2月1日改訂 ペインクリニック部 承認番号 68002-03

医師より診療計画内容について、十分説明を受けたため同意します。

年 月 日 患者本人署名 親族又は代理人署名 (患者との続柄)