

# 肝生検を受ける患者さんへ

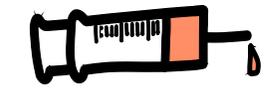
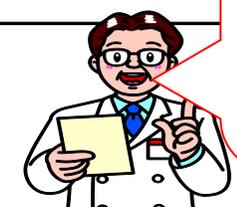
# 入院診療計画書

説明年月日 年 月 日

患者名 \_\_\_\_\_ 病棟・病室 \_\_\_\_\_ 病棟 \_\_\_\_\_ 号室 \_\_\_\_\_ 病名 \_\_\_\_\_ 症状 \_\_\_\_\_

入院目的 \_\_\_\_\_ 手術内容及び日程 \_\_\_\_\_ 推定される入院期間 3日 特別な栄養管理の必要性 有・無

主治医署名 \_\_\_\_\_ 担当看護師署名 \_\_\_\_\_ 主治医以外の担当者署名 \_\_\_\_\_

経過	入院時 (検査前日) ( / )	検査当日 術前 ( / ) 術後	退院日(検査後1日目) ( / )
検査	*術前採血と出血時間の検査をします。 *心電図検査をします。 *胸部レントゲン検査をします。 	(午前・午後)より肝生検を実施します。 	*検査後の採血をします。 
治療処置	*定期での内服薬を確認します。血をさらさらにする薬を飲んでいられる方は、看護師までお申し出下さい。 	*主治医の指示で点滴をします。 *筋肉注射をします。 *術後は適時脈拍、血圧等の測定を行います。 	*主治医が診察します。 *ガーゼの交換をします。 
安静度	*制限ありません。 	弾性ストッキングの着用をお願いします。 *3時間はベッド上安静です。 	*起座位の後、トイレ歩行可能です。 *制限ありません。
食事	*翌日午前の検査の方は22時から絶食、24時から飲水禁止です。 *翌日午後の検査の方は普通の食事で制限はありません。	*午前からの検査の方は前日指示時間より絶飲食です。 *午後からの検査の方は朝食摂取後、絶食。12時より飲水禁止です。	*検査後の飲水と食事時間は看護師が説明します。 *通常通りです。
内服	*通常どおりで制限はありません。	朝： _____ 昼： _____ として下さい 内服・中止 内服・中止	
排泄	*通常どおりで制限はありません。	*安静が解除されるまでベッド上です。	*通常通りです。
清潔	*入浴できます。		*創部を確認後シャワーは可能です。
説明指導	*入院時説明 *お名前を確認できるようにネームバンドを付けさせていただきます。 *担当医より検査前の説明があります。		☆退院後の注意点☆ ・出血、疼痛、発熱があった場合はすぐに外来受診をしてください。 ・創部は不潔にならないようにしてください。 ・腹部に怒責をかけないようにしてください。 ・カットバンははずしてシャワーに入ってください です
必要書類、その他(リハビリテーション等の計画)	*必要書類を確認します。 ・入院誓約書 ・室料差額同意書 ・情報収集用紙 ・入院診療計画書 ・検査同意書		*退院後について説明します。 *次回受診日を決めます。 *出血や痛みが出た場合は連絡下さい。 *必要書類・診断書の必要な方は、お申し出下さい。

注1) 診療内容等は現時点で考えられるもので、今後検査等を進めていくにしたがって変更する場合があります。その場合は再度説明いたします。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

説明医師より診療計画について十分説明を受けましたので同意します。

同意年月日 年 月 日 患者本人署名 \_\_\_\_\_ 親族又は代理人署名 \_\_\_\_\_ (患者との続柄 \_\_\_\_\_)