患者ID @PATIENTID

入院診療計画書　　持続硬膜外ブロックを受けられる患者さんへ

説明年月日　　年　　月　　日

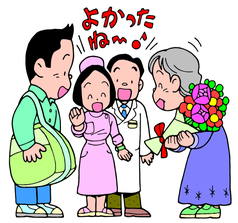
患者さん用

患者さん氏名　　様　　ペインクリニック　　病棟　　号室　　病名

入院目的　持続硬膜外ブロックによる疼痛軽減　　症状　　手術内容及び日程

推定される入院期間　約　（ 日・週・月間 ）　　特別な栄養管理の必要性　有 ・ 無　　受け持ち看護師

主治医署名　　主治医以外の担当者署名　　説明看護師

月　日	／	／	／	／	／	／	／ ～ ／
経過	入院当日(処置前)	入院当日(処置後)	処置後1日	処置後2日	処置後3日	処置後4日	処置後5日～退院（1～2週間）
達成目標	・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。	・出血がない(チューブ挿入後2日間) ・血圧低下がない(薬剤注入後3日間) ・感染がない(チューブ抜去まで) ・痛みが和らぐ(チューブ抜去まで)	→	→	→	→	→
治療・薬剤 (点滴・内服)	・常に内服している薬をお知らせください ・常備薬のうち必要な薬のみ内服します	・抗生剤内服開始(夕食後より3日間) ・チューブより薬剤の注入開始	→	→	→	→	→
処置・検査	・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 ・ペイン外来で薬剤の効果を確認します	・注入開始から3日間は注入前と注入後に血圧測定を行います ・チューブ挿入部のガーゼ交換（毎朝） ※医師がチューブ挿入部の状態を観察します 	→	→	→	→	 ・退院日まで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	・制限ありません					
清潔		・チューブ挿入日と翌日は入浴やシャワーは出来ません。 ・体拭き、洗髪の介助をします	→	・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（シャワー後ガーゼ交換をします）休日はできません			
患者さん及びご家族への説明	・病棟オリエンテーション ・治療内容説明	・痛みが強いと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ことがありますので、すぐに伝えてください					・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）	・治療同意書 ・入院診療計画書 ＊以上を看護師にお渡しください						・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。

2011年9月21日　ペインクリニック部作成

68002-01

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　　）