

急性腹症で入院された \_\_\_\_\_ 様へ (ID: \_\_\_\_\_) 担当医: \_\_\_\_\_

| 経過   | 入院日                                                                                                                    | 2日目                                                                                                                                | 退院日                          |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 月/日  | ( / )                                                                                                                  | ( / )                                                                                                                              | ( / )                        |
| 達成目標 | 症状が改善し、退院する事ができる                                                                                                       |                                                                                                                                    |                              |
| 治療処置 | ●絶食となるため、点滴の針を挿入します                                                                                                    |                                                                                                                                    | ●退院前に点滴の針を抜きます               |
| 点滴   | ●絶食となるため、点滴を行います<br>                  |                                                                                                                                    |                              |
| 内服薬  | ●医師の指示のもと、胃薬や整腸剤・抗生物質などの投薬を行います<br> |                                                                                                                                    |                              |
| 検査   | ●採血、レントゲン、CTなど<br>                    | ●症状に応じて<br>○上部内視鏡検査<br>○下部内視鏡検査<br>○腹部超音波検査<br> |                              |
| 食事   | ●医師の指示で絶食・水分摂取可となります<br>              | ●症状や検査結果に応じて食事を開始します?<br>                       |                              |
| 活動   | ●病棟内を歩くことができます                                                                                                         |                                                                                                                                    |                              |
| 清潔   | ●症状に応じて、タオルで身体拭きをします                                                                                                   | ●シャワー浴をすることができます                                                                                                                   |                              |
| 説明   | ●腹痛・嘔気などの症状があるときは、看護師にお知らせください<br>  | ●食事開始後、腹痛・嘔気などの症状があるときは看護師にお知らせください                                                                                                |                              |
| 備考   |                                                                                                                        | ●検査結果に応じて、退院日を決定します                                                                                                                | ●10時前後に会計が届きますので、お部屋でお待ちください |

入院期間については現時点で予想されるものです。

担当看護師: \_\_\_\_\_

患者・家族: \_\_\_\_\_