





アルコール性肝障害の
治療を受けられる

様へ

(ID: _____)

担当医: _____

経過	入院日	2日目	3日目~6日目	7日目~10日目	退院日
月/日	(/)	(/)	(/ ~ /)	(/ ~ /)	(/)
達成目標	1. 不安なく治療を受けられる		2. 症状が安定する		3. 退院時の注意点がわかる
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> ●肝生検を行うことがあります ●断酒指導を行います ●医師の指示でビタミン不足を補充します 	<ul style="list-style-type: none"> ●離脱症状があれば薬物療法を行います 			<ul style="list-style-type: none"> ●アルコール依存があれば退院後精神科受診をお勧めします
点滴	<ul style="list-style-type: none"> ●症状に応じて点滴や注射を行います 				
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ●入院時持参薬は一時回収して確認します ●主治医の指示にて継続する薬が決まり、入院中の薬は処方されます (持参薬の継続が必要な場合は説明します) 	<ul style="list-style-type: none"> ●内服薬は継続して服用してください ●症状に応じて利尿剤の内服を開始します 			<ul style="list-style-type: none"> ●退院後の内服薬は医師の指示にて必要時処方されます
検査	<ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●症状に応じて肝生検、腹部超音波検査を行います 	<ul style="list-style-type: none"> ●医師の指示にて採血・採尿などの検査をします 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> ●医師の指示にて特別食（治療食）が出ます (希望により食事を変更することができる場合もありますので看護師にお話し下さい) ●検査や治療により食事ができない場合があります 				
活動	<ul style="list-style-type: none"> ●医師の指示にて活動範囲が決まります ●体調により移動が困難な場合は看護師がお手伝いしますので、移動時はナースコールでお知らせください 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ●医師の指示にて決まります ●検査予定や病状に応じて制限がある場合があります 				
説明	<ul style="list-style-type: none"> ●入院生活について説明します ●肝生検が必要な場合は、肝生検の生命と同意書を用いて説明を行います 	<ul style="list-style-type: none"> ●治療の経過については、朝医師が回診しますので、その都度説明します ●栄養指導を行います 			<ul style="list-style-type: none"> ●退院後の内服薬について説明します ●退院時の書類について説明します
備考	<ul style="list-style-type: none"> ●緑内障や前立腺肥大で治療中の方は看護師へ教えて下さい 	<ul style="list-style-type: none"> ●利尿剤開始の際は、尿量・飲水量の確認、毎朝体重測定を行います 			<ul style="list-style-type: none"> ●退院会計は10時前後に医事課担当者がお届けします

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: _____