

带状疱疹(患者用クリカルパス) 入院年月日: 20 年 月 日 退院予定日: 20 年 月 日

患者氏名 _____ 様 主治医: _____

※状況により予定及び下記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。
今回の入院に関わる疾病分類は「带状疱疹(080020)」です。

	入院	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	(退院)
治療・処置	/	/	/	/	/	/	/	/
	抗ウイルス剤の点滴を7日間行います (1日に 回点滴をします。1回1時間以上かかります) 毎日、軟膏処置があります 適宜、検温があります							
検査	入院時に以下の検査を行います ○採血 ○胸のX線撮影 ○心電図	※顔面の場合、眼科や耳鼻科の診察・治療が必要なことがあります					必要時、薬剤師が説明に伺います	
薬	抗ウイルス剤・痛み止め・ビタミン剤・胃薬を内服します 痛み止めの薬を飲んでも痛みが強い場合には、痛み止めの坐薬を使います							
安静・排泄	制限はありません							
食事	制限はありません (合併症がある方は、治療食になることがあります)							
清潔	シャワー浴ができます (浴槽での入浴は避けましょう) 状態により、医師の指示でシャワー浴が禁止となる場合があります							
薬剤師	薬剤師が服薬について説明を行います							
患者・家族への説明	看護師より説明 ・入院生活について					退院日が決まりましたら ・退院の説明をします ・退院は10時までとなっております ご協力をよろしくお願いいたします 退院オリエンテーション		
医事	医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き等、不明な点やご質問がないか、声をおかけします				医事に関するおたずねがある場合は、医事課スタッフが説明します 看護師にお知らせ下さい			退院前日試算を行います 退院証明書をお渡します