

入院診療計画書

ラジオ波の治療を受けられる方へ

60050肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む）

C2 2 肝臓癌




C787 転移性肝臓癌

症状：肝臓癌の診断をうけた

様 主治医：

病棟看護師長：

説明看護師：

月日	入院日	ラジオ波検当日	～	退院日
経過	入院・手術のオリエンテーションの内容がわかる	ラジオ波の治療をうけることができる		合併症がなく退院できる
達成目標	入院・手術のオリエンテーションの内容がわかる	ラジオ波の治療をうけることができる		合併症がなく退院できる
治療・ 薬剤 (点滴・ 内服) 処置 リハビリ	内服については医師・看護師の指示にしたがってください。	内服については医師・看護師の指示にしたがってください。点滴をおこないます。 	内服については医師・看護師の指示にしたがってください。	
検査		ラジオ波治療をおこないます。		
活動・ 安静度	病院内は自由です。	ラジオ波治療のあと2時間は床上安静です。	病院内は自由です。	
食事 特別な栄養管理の 必要性 (有・無)	病院食をお召し上がりください。	医師・看護師の指示にしたがってください。	病院食をお召し上がりください。 	
清潔	シャワーに入れます。	シャワーに入れません。	医師の許可があるまでシャワーに入れません。温かいタオルで体を拭くことができます。	
排泄	普段どおりトイレに行ってください。	ラジオ波治療後は床上安静のためナースコールでお知らせください。	普段どおりトイレに行ってください。	
患者様 及び ご家族 への説明 等	<p>点滴中は、点滴が抜けないよう気をつけて下さい。 点滴は架台に付けて歩くことができますが転ばないように気をつけましょう。 病院内で転ばないように、気をつけて歩きましょう。足元がふらつく時など何かありましたら、看護師をお呼びください。</p>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">医療費の目安は</div>

本人署名： _____

同居者(ご家族) 署名： _____

続柄 ()

患者様用