





















様へ

| 月日 | 月 日 | 月 日 |
|-------|--|---|
| 経過 | 入院日 | 入院2日目 |
| 目標 | アレルギー症状が改善する アレルギー症状の再燃がない 身体的に安定して入院生活を過ごすことができる | |
| 検査 |  血液検査をします |  血液検査をします。 |
| 食事 | 主治医の許可が出るまで絶飲食です | |
| |    |    |
| 処置・観察 |  体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します リストバンドを装着します (退院日まで装着します) |  体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します 点滴の針を入れている箇所の観察をします 全身状態を観察して、退院の判断が行われます。 状況によっては入院が延長となる場合があります。 退院時にリストバンドを外します |
| 注射・内服 |  点滴を行います 常用薬のある方は申し出てください |  点滴を行います |
| 行動 |  行動制限に関しては 主治医が判断します。 |   |
| 説明 |  外来で医師からの説明が終わられていない方は医師より説明があります  看護師より説明 ・内服・点滴について  薬剤師より説明 ・内服・点滴について |  医師より説明 ・退院について  看護師より説明 ・退院後の事について ・次回受診日時等 |

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、
予めご承知ください。

* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

30-T78-1

2020.1.27 版
京都第一赤十字病院