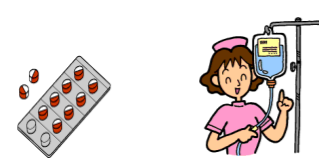
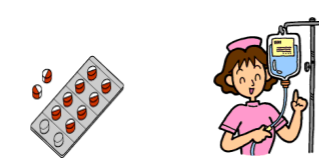





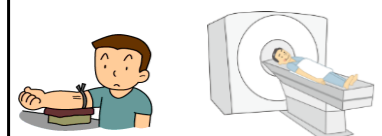























	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
月日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	
処置 治療 観察	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	点滴をします 内服薬があります 	
検査	血液検査、レントゲン検査、 心電図検査 頭部CT、脳波検査をします 		血液検査をします 					
活動	ベッド上で安静です ベッド上で尿便器を使用します 	体をお拭きします 	シャワーができます 	病棟内は制限がありません 入浴ができます 	入浴時間は 9:00~16:30です 担当者がご案内します			
リハビリ		歩行のリハビリをします 	歩行のリハビリをします 	歩行のリハビリをします 	歩行のリハビリをします 	歩行のリハビリをします 	歩行のリハビリをします 	
食事 栄養	普通食です 	普通食です 	普通食です 	普通食です 	普通食です 	普通食です 	普通食です 	
説明 教育	看護師が入院中の過ごし方について説明をします 入院前の状況などについてお聴きします 		飲み薬は主治医の指示通りに飲みましょう					
痛みに関すること	毎日、痛みの程度を確認いたします。 痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい。	痛みに関する目標 	<input type="checkbox"/> 痛みの程度(NRS) _____ 以下で過ごすことができる <input type="checkbox"/> 痛みなく睡眠できる <input type="checkbox"/> その他( )				<input type="checkbox"/> 安静時に痛みがない <input type="checkbox"/> 体動時に痛みがない	
看護師サイン								

\* 状況に応じて内容が変更になることがございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。

	8日目		9日目		10日目					
月日 曜日	月 日	曜日	月 日	曜日	月 日	曜日	月 日	曜日	月 日	曜日
処置 治療 観察	内服薬があります 		内服薬があります 		内服薬があります 					
検査	血液検査をします 									
活動	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">                     入浴時間は 9:00~16:30です 担当者がご案内します                 </div>									
										
リハビリ	歩行のリハビリをします 		歩行のリハビリをします 							
食事栄養	普通食です 									
説明教育										
痛みに関すること	毎日、痛みの程度を確認いたします。痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい。 痛みに関する目標 <input type="checkbox"/> 痛みの程度(NRS) _____ 以下で過ごすことができる <input type="checkbox"/> 痛みなく睡眠できる <input type="checkbox"/> 安静時に痛みがない <input type="checkbox"/> 体動時に痛みがない <input type="checkbox"/> その他( )									
看護師サイン										

\* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。