

エタノール注入療法を受けられる（

）さま

月日	月 日	月 日	治療当日 月 日		月 日	月 日	月 日	月 日
病日	入院日	治療前日	治療前	治療後	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後5日目頃退院
目標	治療について理解することができる		心穏やかに治療を受けることができる	痛み、吐き気がない 苦痛があれば知らせることができる	痛み、吐き気がない 我慢できないほどの苦痛がない	苦痛なく過ごすことができる		退院できる
検温	1日1回 		1日4回 6時、10時、14時、19時 		1日2回	1日1回 		
内服	血液をサラサラにする薬は中止します 他の薬は（服用・服用中止）してください		指示された薬以外は飲まないでください		入院日と同様に服用してください 			
点滴			500mlの点滴を1本行います 左手に漏れにくい針を入れます  治療の30分前に、筋肉注射があります					
検査	レントゲン 心電図 身長・体重測定、血液検査				血液検査			
栄養	制限はありません		治療前は飲んだり食べたり できません	治療（ ）時間後から 飲んだり食べたり できます 	制限はありません			
活動	制限はありません 	息止めの練習をしましょう	お持ちする術衣に着替えます 治療室へはベッドで移動します	ベッドで病室に移動します 許可があるまでベッド上で 過ごします  医師の許可後、病棟内の歩行は自由になります	病棟内の活動に制限はありません 病棟外に出られるときには、看護師までお知らせください	病院内の歩行に制限はありません 		
清潔	シャワー浴をしましょう 			タオルで顔を拭きます	シャワー浴ができます 			
その他	入院診療計画書、入院オリエンテーション、治療スケジュールについて看護師より説明します	医師による説明があります 同意書にサインをして看護師にお渡しください	眼鏡、入れ歯、ネックレス、ヘアピンなどを外してください	吐き気、腹痛、背部痛、発熱など苦痛があればお知らせください	吐き気、腹痛、背部痛、発熱など苦痛があればお知らせください	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>必要物品</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病衣（「CSセットのご案内」冊子を参考にしてください） ・曲がるストロー または 吸い飲み </div>		