



医師

看護師

経過	入院1日目(治療前)	入院1日目(治療後)	入院2日目(退院)
月/日	/		/
目標	治療について不安や疑問なことがあれば伝えることができる	下肢の痛みやしびれなどの症状があれば看護師に伝えることができる 転倒しない	退院後の日常生活での注意点が分かる
治療・処置	右手に点滴をします  呼び出しがあればストレッチャーで透視室へおります		刺入部のガーゼを外します
検査		神経根ブロック後CT撮影があります	
安静度	制限はありません どのような姿勢や動作で痛みが出るか、またその時の痛みの程度も確認します	帰室時、治療前に痛みが出現した動作や姿勢をとり 痛みの改善が得られたか確認します その後、1時間ベッド上安静です	制限はありません
食事	普通食がでます		
清潔			入浴ができます
説明	看護師より治療、入院生活について説明があります	脱力感、ふらつきの危険性があるため、初回歩行時 看護師が付き添います	看護師より生活指導があります 

* 症状によって医師より安静度、清潔、退院日など変更される場合があります

* わからないことがありましたら、その都度看護師にお聞きください

以上につき、 年 月 日 主治医から説明を受けました。

患者署名: _____ 代理人: _____ (続柄)