

带状疱疹（ビクロックス3V）

患者名

指示医署名

担当医署

担当看護師署名

日数	1 (入院)	2	3	4	5	6	7	8 (退院)
日付	/	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	痛みの軽減							退院基準：日常生活を妨げる程の痛みがない、皮疹がほぼ痂皮化
内服	<input checked="" type="checkbox"/> 内服開始 <input type="checkbox"/> ロルフェナミン <input type="checkbox"/> メコバロミン <input type="checkbox"/> ムコスタ 3T分3後、8日分	<input type="checkbox"/> 内服継続	<input type="checkbox"/> 内服継続		<input type="checkbox"/> 内服継続	<input type="checkbox"/> 内服継続	<input type="checkbox"/> 内服継続	
点滴	<input checked="" type="checkbox"/> 点滴開始 <input type="checkbox"/> ビクロックス 1 2V 生食100mL 1時間で タイミング	<input checked="" type="checkbox"/> 点滴1日3V 生食200mL 2時間で	<input type="checkbox"/> 点滴継続	<input type="checkbox"/> 点滴継続	<input checked="" type="checkbox"/> 点滴1日2V <input type="checkbox"/> ビクロックス 1V 生食100mL 1時間で 1日2回 朝 夕	<input type="checkbox"/> 点滴継続	<input type="checkbox"/> 点滴継続	点滴終了、抜針
軟膏処置	<input type="checkbox"/> 水疱：アラセナ 1日1回外用し、 <input type="checkbox"/> 痂皮：ゲンタシン ガーゼ保護							
約束指示	<input type="checkbox"/> 疼痛時 レクトス(25) レクトス(50) ロキソニン1T	<input type="checkbox"/> 発熱時38.5度以上 レクトス(25) レクトス(50) ロキソニン1T	<input type="checkbox"/> 不眠時 レンドルミン1T <input type="checkbox"/> 便秘時 ブルゼニド2T	<input type="checkbox"/> 血圧上昇時 200/100以上で アダラート1T	<input type="checkbox"/> 持参薬 有り 継続 <input type="checkbox"/> 持参薬 無し	<input type="checkbox"/> 退院時処方		
検査	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 胸部Xp <input type="checkbox"/> 心電図	<input type="checkbox"/> 採尿						
活動・安静度	<input checked="" type="checkbox"/> 制限無し							
栄養	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> () 食、 () kcal							
清潔	<input type="checkbox"/> 清拭 洗髪 <input type="checkbox"/> シャワー浴							
排泄	<input type="checkbox"/> フリー 基礎疾患があれば、それに準ずる							
教育・指導	入院時オリエンテーション、入院治療計画書、服薬指導							退院療養計画書、服薬指導