





# 入院診療計画書 帯状疱疹（ゾピラックス）

患者氏  
患者ID：

主治医  
看護師名：

作成日：

日付									
ステップ名称	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
目標	皮膚症状の増悪がない						日常生活の注意点について理解できる		
	入院生活について理解できる		安静が守られている						
注射	 14時、22時頃に抗ウイルス薬の点滴を約1時間かけて行います。 （年齢、体重などにより、1日1回に減量することもあります）		6時、14時、22時頃に抗ウイルス薬の点滴を約1時間かけて行います。（年齢、体重などにより、1日2回または1回に減量することもあります）						
投薬	 内服、外用薬		痛みがあるときは看護師に声をかけてください。飲み薬の調整をします。					自宅に持ち帰る痛み止め、軟膏をお渡しします。	
検査	必要時採血があります。								
処置	10時に回診があります。帯状疱疹ができていない部分を消毒して軟膏を塗り、ガーゼ保護をします。						入浴やシャワーのあとに軟膏を塗ってください。じくじくしているようであればガーゼを貼ってください。ご家族が行う場合は回診でご説明します。ご家族の方は10時までに病院へお越し下さい。		
リハビリ	必要時リハビリをします								
看護情報	 入院時のオリエンテーションを行います。 わからないことがあれば遠慮せずお聞き下さい。 入院時に身長と体重をはかります。		10時と14時に検温をします。			 退院後の療養生活について説明があります。 ご質問があればお受けします。		次回の外来スケジュールや診察券を看護師がお持ちします。 状態により退院日は前後することがありますのでご了承下さい。	
	衣類は通気性のよいものにしてください。ヘルペス部位から新たに菌が入らないために、よく手を洗い、部屋を出入りするときは消毒薬で手を消毒してください。痛みがなくなるまではある程度日数がかかります。痒みがあるときはこすらずに、衣類の上からたくようにしてください。								
排泄	安静度に準じます。								
清潔	医師の許可があるまではお体を拭いて着替えをします。						 医師の許可でシャワー浴が可能です。		
食事 特別な栄養管理の必要性 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	病院で出された食事をお召し上がりください。それ以外の飲食をされる場合は看護師に相談してください。						食事は制限はありません。もともと食事制限をしている方は継続してください。		
活動	活動の制限はありません。						次回外来まで激しい運動は避けましょう。お仕事のある方は医師と相談しましょう。		

横須賀共済病院 2016.8

上記の通り説明を受けました

患者氏名（  
年 月 日 親族または代理人（

）  
）続柄（