入院スケジュール

	様	病 名
主治医		受持看護師

経道	温	当 日	1日目
/YΞ , U		<u> </u>	144
日野	時		
		注射	
薬剤	削	・点滴があります。 投薬 ・医師の指示に従って下さい。	投薬 ・医師の指示通り服用されて下さい。
処置	置		
検査	查		
安静原	度	・ベット上またはベットサイド(車椅子可)です。	・制限はありません。
リハビ	ごリ		
食	事	・昼のみ欠食です。 ・検査後は看護師の指示に従って飲水・食事を されて下さい。	・常食がでます。
清湯	潔	・入浴できません。	・入浴できます。
排汁	泄	・トイレ	
説明	明	・入院生活や治療についての説明があります。	・状態が良ければ退院できます。

- 注1) 病名は、現時点で考えられるものであり、今後検査等をすすめていくに従って変わり得るものです。 注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。