

入院診療計画書

特別な栄養管理の必要性の有無 有 ・ 無

(ID:) 患者氏名: 病棟(病室)

病名: 主治医: 印 担当看護師: 印

症状: 担当医: 印 在宅復帰 印 支援担当者*: 印

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って、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。
注3 *印は、地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)を算定する患者様に対しては、必ず記入すること。注4 ◇印は、入院患者に対して、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

経過 (月/日)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
日時 (手術日・退院日など)	入院日	手術前日	手術当日 手術前	手術当日 手術後	手術後1日目	手術後7日目	手術後8日目以降	12日目 退院日	
治療剤 (点滴・内服)	薬を飲んでいる方は看護師にお知らせください 身長・体重 血圧・体温測定を行います 血栓予防のストッキングのサイズを測ります	夜眠れない方は睡眠薬もあります	点滴を左手にします 内服がある方もあります	点滴があります 無くなれば交換します	点滴があります (手術後2日目まで)				
処置	除毛をしてもらいます できない時には手伝います	朝7時に浣腸をします 落ち着かれたら着替えをすませ弾力ストッキングをはいてください	1・2時間おきに血圧・体温を測ったり お腹を見せてもらいます	回診でお腹を見せてもらいます	抜糸があります ない方もあります	退院までに内診があります			
検査	血液検査がある方もあります	腎臓から膀胱にかけての検査が放射線科であるかもあります		朝血液検査があります	朝血液検査と検尿があります				
安静度 リハビリ (OT・PT・STIによる指導を含む)	制限はありません		点滴・内服後は静かにしましょう	ベッド上安静ですが 足が動くようになれば体の向きを変えても良いです	看護師が見守りながら座ったり、歩けるようになります	制限はありません	制限はありません		
食事 (栄養士による指導を含む)	普通食です・アレルギーがあればお知らせ下さい	夜まで普通に食べてもよいです 水分がいつまで飲めるのか確認しておきましょう	朝から何も食べることはできません	食事は食べられません 水分は6時間後から飲めますが看護師がお持ちするまでお待ち下さい	普通食が手術後24時間後から再開します				
清潔	シャワーができます	シャワー・シャンプーをしてください		看護師が体拭きを手伝います	手術後4日目からシャワーができます				
排泄				おしっこの管が入っているため自然に出ます	おしっこの管が抜ければ2・3時間おきにはトイレに行きます				
患者さん及びご家族への説明	入院中、必要に応じてお話をさせていただきます。(「検査や手術などの前後」、「病状の経過」、「今後の方向性」等)								

退院後の生活について看護師が退院指導をさせていただきます 何か分からないことがありましたらスタッフにお聞きください



*在宅支援復帰計画 日常生活動作(自立・要介助) 注意して診療にあたります。
◇総合的な機能評価

上記 説明を受けました。

患者様氏名