

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
 在宅復帰
 症状: 担当医: 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 (栄養士による指導も 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		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
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 はトイレに行きましょ		
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)						



*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