

入院診療計画書

患者氏名 様

病名

経過 (月 / 日)	1日目(/)	2日目(/)	3日目(/)	4日目(/)	5日目(/)	日目頃	日目頃	日目頃
日時 <small>(手術日・退院日など)</small>	入院	当日〔手術前〕	当日〔手術後〕ICU に入室する場合があります	術後1日目〔ICUより 一般病室に転室〕	術後2日目	術後3～5日目	術後6～7日目	術後10～14日
治療 薬剤 <small>(点滴・内服)</small>	麻酔科医の診察があり ます。下剤を服用しま す		持続点滴をします	持続点滴を終了しま す				
処置	除毛			ガーゼ交換・創部に チューブが入ってい る場合もあります			排液量によって チューブが抜けます	
検査	検査の確認をします。 必要時追加させていただきます		必要時採血をします	必要時採血をします			必要時採血をします	
安静度 リハビリ <small>(OT・PT・STによ る指導を含む)</small>	院内自由歩行		ベッド上安静・寝返 りはできません	歩行できます	手術をした側の腕を リハビリのパンフレッ トを参考に動かして ください			
食事 <small>(栄養士による 指導も含む)</small>	夕食以後絶食。水分 は麻酔科医の指示に よって時間が決まりま す	朝から何も食べたり 飲んだりできません	絶食	朝:水分可 昼:全粥	朝:普通食・自由で す			
清潔	シャワーをして下さい。	洗面・歯磨きをして 下さい		身体を拭きます	下半身シャワーでき ます		許可があればシャ ワーができます。	
排泄			尿の管が入ります	尿の管を抜きます				
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)							
特別な栄養管理 の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック)		患者様・ご家族の要望					

主治医 : 印

担当看護師 : (本人・家族)

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したがって、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。