

@PATIENTID

@PATIENTNAME

@PATIENTBIRTH @PATIENTSEXN

入院診療計画書

様式10の2

@PATIENTNAME 様 病名 [@DISEASE]

症状：難聴、耳の閉塞感

経過	1日目 (術前)	1日目 (術後)	退院後
日時 (手術日)	@SYSDATE		
治療剤 (点滴・内服等)		点耳	点耳を続けます
安静度 リハビリ (訓練・指導を含む)	活動の制限はありません	術後すぐだっこ可能です	通常通りの生活で問題ありません
食事 (栄養士による指導も含む)	飲水は当日7時までです	帰宅後30分で飲水可能です	退院後からいつも通りの食事で 大丈夫です
清潔	術前にパジャマに着替えます		入浴可能です
排泄	手術前にトイレをすませておきます	目が覚めた後ふらつきがなければトイレ 歩行可能です	通常通りです
看護計画	安全に手術が受けられるよう 援助させて頂きます	術後、異常の早期発見・早期対応を行って いけるよう全身状態の観察を行っていきます	退院後の生活で不明な点があればお答え します。遠慮無くお聞き下さい
特別な栄養管理の必要性	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無		
患者さま及びご家族への 説明指導事項	術前注意事項は特にありません	術後は看護師、医師の指示に従って お過ごし下さい	退院後の生活について医師から 説明を行います

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、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。

注3 当院は救急病院のため、急性期を過ぎた場合に転院をお願いすることがあります。

本人(家族)署名欄： _____

主治医： @USERNAME _____

担当看護師： _____