

@PATIENTID

@PATIENTNAME

@PATIENTBIRTH @PATIENTSEXN

入院診療計画書

様式10の2

@PATIENTNAME 様 病名 [@DISEASE]

症状 [口唇裂を認めます。]

経過	1日目 (入院日)	2日目	3日目	4日目	5日目~9日目	10日目 (退院予定日)
日時 (手術日)	@SYSDATE	【手術日】			【8日目に抜糸を行います】	
治療 薬剤 (点滴・内服等)		手術後、点滴を行います。	夜で抗生剤の点滴が終了します。			
処置		手術後、口唇に軟膏塗布を行います。	→			
検査		酸素飽和度と心電図モニターを使用します。	→			
安静度・リハビリ (訓練・指導を含む)		傷に触れないように抱っこができます。				
食事 (栄養士による指導も含む)		術後はチューブからミルクを注入します。			7日目にチューブを抜き、口からミルクが飲めます。	
清潔	入浴します。	清拭を行います。	点滴が抜ければ入浴ができます。			
排泄	普段通りです。					
看護計画	手術に安心して臨めるよう介入します。	全身状態の観察をさせていただきます。 創部の観察を行います。				
特別な栄養管理の必要性	○ 有 ○ 無					
患者さま及びご家族への説明指導事項	入院・手術オリエンテーションを行います。	チューブや点滴が抜けてしまわないように、また創部の安静のため体の抑制を行う場合があります。				朝9時に退院の準備をしてお越し下さい。

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: _____