@PATIENTID

@PATIENTNAME

@PATIENTBIRTH @PATIENTSEXN

入　院　診　療　計　画　書

様式10の2

@PATIENTNAME　**様**　　**病名 [** @DISEASE **]**

症状 [**]**

経　　過	**１日目 （入院日）**	**２日目 （退院予定日）**
日　時 （手術日）	@SYSDATE	
治　療　/薬　剤 （点滴・内服等）		
処　置		
検　査	終夜睡眠ポリグラフィー検査 （鼻口、胸腹、手の指にモニターを装着する検査です） １７時ころに装着の練習を行います 実際には寝る直前から起きるまでの装着となります。	喉頭内視鏡検査（１階に降りて行います）
安静度・リハビリ （訓練・指導を含む）	付き添いあれば病院内自由です。 本人のみであれば病棟内となります。	検査の際には１階の外来に降りていただきます
食　事 （栄養士による指導も含む）	通常通りの食事が出ます	朝食をとった後、内視鏡検査まで飲食はできません
清　潔	お風呂に入れます。	
排　泄	トイレまたはおむつです。	
看護計画	体温や血圧測定、呼吸の観察を行っていきます。	
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		検査の結果は、次回外来にてご説明させていただきます。

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：