

@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 (退院日)
日時 (手術日)		
治療剤 (点滴・内服等)	入院後、点滴を行います。検査後麻酔から覚めて飲水出来れば点滴を抜きます。	
処置	検査後に目が覚めるまでモニター管理します。	
検査	MRI	
安静度・リハビリ (訓練・指導を含む)	点滴に気をつけて検査まで病棟内フリー	病棟内フリー
食事 (栄養士による指導も含む)	検査終了まで禁飲食です。 検査後麻酔から覚めて飲水出来ればおやつや夕食を食べられます。	
清潔		
排泄	おむつまたはトイレでお願いします。	
看護計画	安全に検査が進められるようにバイタルサインの測定やモニター管理 いたします。	退院まで安全に過ごせるように看護いたします。
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	入院後、医師や看護師の説明があります。	退院おめでとうございます 次回外来 月 日

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: _____