@PATIENTID

@PATIENTNAME

@PATIENTBIRTH @PATIENTSEXN

入　院　診　療　計　画　書

様式10の2

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

症状 [　@DISEASE　]

経　過	１日目（入院日）	２日目（手術日）		３日目（退院予定日）
日　時	月　日	月　日　手術前	手術後	月　日
治　療 薬　剤 （点滴・内服等）			・点滴が入っています。	・授乳ができていれば朝９時ごろに点滴を終了します。
処　置		・前日より排便がみられていない場合、 ・10時に浣腸をかけます。		
安静度	・制限はありません。	・安全のため、ベッドで座ってお過ごし下さい。	・手術後は安静のために看護師が声をかけるまでベッド上安静となります。 ・授乳再開時から横抱っこが可能ですが，患肢挙上を心がけてください。	・次回外来まで足趾色調の変化に気をつけてください。 ・患肢挙上を心がけてください。
食　事	・制限はありません。	・ミルクは＿＿：＿＿まで飲んで頂けます。 ・水分は＿＿：＿＿まで飲んで頂けます。	・帰室後１時間で水分の摂取を開始、その後授乳を許可いたします。	・制限はありません。
清　潔	・入浴可能です。	・午前中に入浴可能です。		・次の外来までギプスを防水してシャワー浴可能です。
看護計画	・転倒転落無く手術が行えるように関わらせていただきます。 ・全身状態の観察や痛みへの対応をさせていただきます。			・自宅での生活の注意点について説明いたします。
患者さま及び ご家族への 説明指導事項	・主治医から手術の説明があります。 ・病棟看護師から入院、手術についての説明があります。 ・手術室看護師の訪問があります。	・保護者の方は**11時00分**までに病棟へお越し下さい。手術までお待ち頂く場合もあります。 ・手術中、ご家族の方は病室で待機して頂きます。 ・手術室よりPHSが貸し出されます。渡されたPHSは必ずお持ち下さい。		・９時に病棟へお越し下さい。 ・クラークより退院手続きの説明があります。 ・退院の手続き終了後、ご退院となります。

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：