@PATIENTID
@PATIENTNAME
@PATIENTBIRTH @PATIENTSEXN

@SYSDATE

入 院 診 療 計 画 書

患者氏名 @PATIENTNAME 様

病名 @DISEASE

症状 歯列不正、咬合異常

入院期間 1日　手術日 年 月 日

診療科・病棟 @USERSECNAME @PATIENTWARD

	入院～手術まで	手術後～退院まで	帰宅後
処置・検査	入院日(@PATIENTENTERHOSPITALDAT) ・8時30分にたぬきカウンターに来院 ・体温、血圧、脈、呼吸数を測定します。 ・ネームバンドを利き手に付けます。 ・9時に手術室に行きます。	・手術時間を説明します。 ・手術中から点滴を行います。 ・手術30分～1時間後に水・お茶を飲んで異常がなければ点滴をはずします。 **お子様の状態によっては一泊入院していただく場合があります。**	
安静度	基本的に制限はありません。病院内でお過ごしください。	術後1時間までは安静にしていてください。 （抱っこは可です）	・口を強くゆすがないでください。 ・激しい運動は控えてください。 ・手術当日は熱いお風呂に長く浸からないでください。
特別な栄養管理の必要性	☐ 有　☑ 無		
食事 水分	手術当日 ・朝食は食べられません。 ・7時までに水、お茶を指示量を上限にお飲みください。常用薬があるときには服用してください。 ・昼食は食べられません。	手術後30分～1時間後より水・お茶を飲めます。	夕食から普通食が食べられます。無理をせず消化の良いものにしてください。
看護計画	安全に手術が行えるよう援助させて頂きます。	異常の早期発見・早期対応が行えるよう援助させて頂きます。	帰宅後の生活についてご説明させて頂きます。
患者さま及びご家族への説明指導事項	・手術中は手術待合室で待機していただきます。 ・お子様の安全と傷の安静のため、安全ベルトを使用する場合があります。	・手術終了時に主治医から術後説明があります。 ・手術後は風の1番地病棟へ移動し、術後の全身状態の観察を行っていきます。	発熱・嘔吐・創部の痛み・創部からの出血など心配な変化があれば、ER外来にご連絡ください。

注１） 病名等は、現在考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わりえるものです。

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） 子供の病気には、急変しやすいものがありますので、その際には改めてご説明いたします。

主治医氏名（記名押印もしくは署名） @USERNAME 印

（看護師氏名）

（本人・家族）

東京都立小児総合医療センター 2010.6作成