

入院診療計画書

入院時診断名:

予想される入院期間

月

日 ~ 月

日(病状により予定が変わることがあります)

()

手術(小児全身麻酔)を受けられる患者様へ

様 症状()

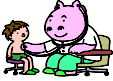
主治医名()

担当看護師()

担当薬剤師()

説明者()

◆特別な栄養管理の必要性(有・無) ◆総合的な機能評価(該当する場合別紙にて評価)

経過 アウトカム	入院日(手術前日)	手術当日	術後2日目(退院)
月日 食事	/ ・普通食です ・21時以降は食事を摂らないで下さい ・水分は麻酔科医師が指示します	/ ・朝・昼絶食 ・術後3時間したら飲水可能です ・夕食は普通食です	/ ・普通食です
安静度 清潔	・制限ありません 入浴 	・清拭可(創部を濡らさないようにして下さい)	・入浴可(ただし創部を濡らさないよう注意してください)
内服 点滴	・今まで飲まれていたお薬は飲んで構いません 	・術後点滴は経口摂取できるまで行います ・夕方より抗生剤の内服薬が始まります(3日分)	・自宅で使う消毒・軟膏の処方があります 
検査 受診	・麻酔科診察へ行っていただきます ・必要があれば他科受診していただきます		
説明	・入院・手術についての説明があります(医師・看護師より) ・手術室の看護師より説明があります(希望時)	・術後の説明があります	・退院についての説明があります 
処置	・必要時創部の毛剃りを行います ネームバンド装着、手術部位のマーキングをします		・ガーゼ交換をします 自宅での処置法につき説明します
書類	・入院申込書 ・手術同意書 ・麻酔同意書 ・診断書の必要な方は早めに提出して下さい		

* ご不明な点がありましたらお尋ねください。

入院時に必ずご持参ください

説明日:西暦 年 月 日

患者様(親権者または代理人) 署名
2007年6月作成 2008年1月修正 2011年3月修正