








入院診療計画書

ID	
患者氏名	様
病名	
手術内容	なし
症状	

入院日	
説明日	年 月 日
予想される入院期間	7日間
病棟(病室)	
診療科名	耳鼻咽喉科

	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	退院日
達成目標	不安が表出でき、安全に歩行ができる	治療の副作用症状が理解でき、早期に対処できる	治療に対する不安が最小限で落ち着いている	→	→	退院指導が理解できる	退院後の治療や注意事項が理解できる
食事	特に制限はありません						
薬・注射	 内服薬と点滴があります 						点滴は1本です
処置検査	混合ガス吸入(酸素+炭酸ガス)を1時間吸入していただきます 						
清潔活動	 特に制限はありません。点滴部分は保護をしてシャワー可能です 						
説明	入院オリエンテーションを行います					退院後の生活などについて、看護師より説明があります	プレドニンなどの内服方法について説明します
特別な栄養管理の必要性	なし			在宅復帰支援担当者名	なし		
その他 ・看護計画・リハビリテーションなど	・治療の副作用による苦痛緩和への支援を行います			在宅復帰支援計画	なし		
				総合的な機能評価	なし		

上記の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

担当医師 印
 主治医以外の担当者

患者・家族署名

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今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。