








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	8日間		
病棟(病室)			
診療科名	皮膚科		

	入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	退院日
達成目標	1. 発熱がなく感染の兆候がない 2. 痛みによる苦痛が軽減できる 3. 内服・軟膏塗布の方法が理解でき、自己管理ができるようになる							
食事	 特に制限はありません 制限食を摂取されている方は制限食となります							
薬・注射	   腎機能の程度により、抗菌薬を1日1～3回行います 痛みがある場合は、鎮痛薬を内服していただきます(腎機能によって用法・用量は変わります) 軟膏塗布がある方は、ご自身で塗布できない部分はお手伝いします							
処置検査	入院後より尿を24時間貯めていただき翌日採血・尿を提出します		 医師が病棟で診察します					
清潔活動	  シャワーをお使いください							
説明	入院生活について看護師が説明します	痛いとき、気分が悪いときはすぐにお知らせください			入院中、ご心配やご不安がございましたら遠慮なくご相談ください		退院後の生活について看護師が説明します	
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		・身体的な苦痛の緩和を行います ・日常生活動作自立の支援を行います			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、今後検査等の経過で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あり、今後検査等の経過で変わり得るものです。