








入院診療計画書

ID	
患者氏名	様
病名	
手術	化学療法
症状	

入院日	
説明日	年 月 日
予想される入院期間	2日間
病棟 (病室)	
診療科名	乳腺内分泌外科

	入院日		退院日	
	治療前	治療		
達成目標	落ち着いて治療の準備ができる	状態が安定している 安全に治療を受けることができる	治療後の苦痛が最小限に抑えられる 退院後の生活がわかる	
食事	 食事の制限はありません			
薬・注射	<input type="checkbox"/> 持参されたお薬を確認します <input type="checkbox"/> 薬剤師が説明をいたします	 気分が悪いときは、すぐにお知らせください 眠れないときは、相談してください		
処置 検査	<input type="checkbox"/> 体重を測ります  <input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧など全身状態を観察します	治療 (点滴) を行います 		
		 体温・脈拍・血圧など全身状態を観察します		
清潔活動	 * 特に制限はありませんが、治療中はベッド上で安静にお過ごしください シャワー浴ができます			
説明	看護師が、入院生活・治療について説明します	不安なことがありましたら、いつでも看護師にお声かけください	医師の許可後、退院となります 看護師が、退院後の生活について注意点などを説明します	
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。