

# 入院診療計画書

ID

|      |   |
|------|---|
| 患者氏名 | 様 |
| 病名   |   |
| 手術内容 |   |
| 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      | 耳鼻咽喉科 |   |   |

|                           | 入院日  | 手術前   | 手術後   | 3日目  | 4日目                     | 5日目   | 6日目   | 退院日          |
|---------------------------|--|---|---|--|-------------------------|---|---|--------------|
| 達成目標                      | 手術、麻酔に対する不安が表出できる  | 不安なく手術が受けられる  | 術後出血がない   | 食事が食べられ、痛みがコントロールできる   | →                       | →   | 退院後の生活について理解できる   | 退院後の生活に不安がない |
| 食事                        | 特に制限はありません   | 飲んだり食べたり出来ません   |  → | 朝:流動食 昼:3分粥 夕:5分粥 刺激が少ない食事です   | 朝:7分粥 昼以降:全粥 刺激が少ない食事です | 全粥食 刺激が少ない食事です  | →   | →            |
| 薬・注射                      |               | 朝から点滴が開始され、24時間続けて行います  | 抗生剤の点滴もあります   | 食事が摂れるようであれば、抗生剤の点滴のみとなります 毎食事の30分前に痛み止めと胃薬を内服します  | 抗生剤の点滴は夕方終了し点滴も抜去します    | 朝から抗生剤の内服が開始になります   |  |              |
| 処置検査                      |  |   |   | 炎症止めの吸入をします(朝・夕)  |                         |   |   |              |
| 清潔活動                      | シャワーに入ってください  |   |   | 看護師が体を拭きます   | 点滴が抜けたらシャワー可です          |   |   |              |
| 説明                        | 耳鼻咽喉科医師・麻酔科医師・看護師から手術についての説明があります  |  |   |  |                         |  | 退院後の生活について看護師より説明があります  |              |
| 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<br>・看護計画 ・リハビリテーションなど |  | ・円滑な手術に向けての支援を行います<br>・身体的苦痛の緩和を行います  |   |  | 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当たって変わります。  
 注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。