

入院診療計画書

ID

患者氏名 様

病名（他に考え得る病名）

手術内容及び日程 予定はありません

検査内容及び日程 下記の日程で予定しています

症状










入院日

説明日 年 月 日

推定される入院期間 およそ17日間

病棟（病室）

診療科名

治療計画	入院日	入院2～3日目	入院4～7日目	入院8日目	入院9～13日目	入院14～16日目	退院日
達成目標	体温や血圧が落ちつく 麻痺などの症状が悪化しない						不安なく退院 できる
	安静が守れる	リハビリができる					
食事	絶飲食です 言語聴覚士と相談し のみこみ方をみて開始します 		言語聴覚士と相談して、のみこみ方をみて食事内容を変更します  				
薬注射	点滴があります 						
処置検査	必要時は検査を 追加します	心電図検査 エコーをします 	7日目頃 採血・MRIをしま す	病状説明を予定しています お時間の調整をお願いします	14日目頃 採血します 		
	寝ているときは血栓予防のフットポンプを使います						
清潔活動	ベッド上安静です	状態にあわせて、理学療法士・作業療法士がリハビリを行います  					
	症状により、おしこの管を入れることがあります						
	シャワー浴ができるまで、看護師が体ふきをします 						
説明	看護師が 入院生活について 説明します	痛みやしびれがあるときはすぐに 教えてください		医師が今後の方針について 説明します	入院中、ご心配や不安なことがあれば 遠慮なくご相談ください		看護師が 退院生活について 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		
その他 看護計画・リハビリテーションなど		日常生活動作自立への援助、 指導を行います			在宅復帰支援計画		
					総合的な機能評価		なし

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。

主治医氏名 印

主治医以外の担当者

本人・家族