



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	（ 月 日）
検査内容及び日程	予定はありません
症状	

入院日

説明日	年	月	日
推定される入院期間	4日間		
病棟（病室）			
診療科名	形成外科		

治療計画	1日目		2～3日目	4日目
	手術前	手術後	術後1～2日目	退院日
達成目標	手術の準備ができる	痛みがやわらぐ 出血がない	もとの生活にもどる準備ができる 軟膏をぬれる	不安なく退院できる
食事	昼食後より 食べたり飲んだりできません	もともと制限食の方以外は普通食です		
薬・注射	点滴をします 	夕方、痛み止めのお薬を2錠飲みます	術後1日目から、痛み止めの薬が 朝夕1錠ずつ開始です 術後1日目に点滴を抜きます	
		術後から、ねる前に目に軟膏をぬります。看護師と一緒に練習します		
処置 検査	必要時、検査を行うことがあります			
清潔 活動	病棟内でお過ごしください		手術後は洗顔の許可ができるまで、タオルをお持ちします	
説明	看護師が入院・手術について説明します	気分が悪いとき、痛いときはすぐにお知らせください	入院中、心配なことや不安なことがありましたら遠慮なくお話しください	看護師が退院後の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等の計画	<ul style="list-style-type: none"> 円滑な手術にむけて支援します 身体的苦痛の緩和を行います 		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名

本人・家族