

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 下記の日程で行う予定です

症状








入院日

説明日 年 月 日

推定される入院期間 5日間

病棟(病室)

診療科名 耳鼻咽喉科

治療計画	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
	入院日				退院日
達成目標	疼痛苦痛が軽減できる	スムーズに経口摂取できる	疼痛が軽減または消失する 発熱あるがコントロール可能	全身状態のコントロールができる	退院後の生活に不安がない
食事	疼痛がなければ食事ができます	飲水・経口摂取可能です (食事の硬さをご相談ください)			
薬・注射	毎日 : 点滴をします 				
処置	毎日 : ネブライザーをします (朝・夕) 				
清潔	体を拭きます (可能ならシャワー浴) 				
検査				血液検査をします 	
活動	特に制限はありません  				
説明	入院説明を行います	痛いときや気分の悪いときは、すぐにお知らせください	退院説明を行います 		
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	・身体的苦痛の緩和を行います ・感染の予防に努めます		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