

# 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 7日間

病棟(病室)

診療科名 耳鼻咽喉科

治療計画	1日目 入院日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目 退院日
達成目標	不安が表出でき 安全に歩行ができる	治療の副作用症状が理解でき 早期に対処できる	治療に対する不安が最小限で落ち着いている			退院指導が 理解できる	不安なく 退院できる
食事	特に制限はありません 						
薬・注射	飲み薬と点滴があります  						
処置 検査	採血をします 	採血をします 			採血をします 		
	混合ガス吸入(酸素+炭酸ガス)を1時間吸入していただきます						
清潔 活動	特に制限はありません。点滴部分は保護をしてシャワー可能です  						
説明	看護師が入院生活に ついて説明します					退院後の生活について 看護師が説明します 	
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		治療の副作用による 苦痛緩和の支援を行います			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