

# 入院診療計画書

ID

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

病名（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 下記の予定で行います

症状 \_\_\_\_\_









入院日

説明日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

推定される入院期間 およそ20日間

病棟（病室） \_\_\_\_\_

診療科名 呼吸器内科

治療計画	入院日	2～5日目	6～10日目	8～14日目	15～19日目	退院日	
達成目標	痛みやつらさがやわらぐ		咳が落ち着く 呼吸が楽になる		少しずつ 体が動かせる	もとの生活に戻る 準備ができる	不安なく 退院できる
	リハビリができる						
食事	医師の指示により、食事が中止となることがあります 飲み込み方のリハビリを言語聴覚療法士が行います						
薬・注射	点滴をします 2日毎に針をさしかえます 					必要に応じて 飲み薬があります	
処置 検査	ふだん飲んでいる お薬を確認します	3日目に採血を します 		9日目に採血と レントゲン検査をし ます 	14日目に 採血をします 		
	状態に応じて、吸入を行います 						
清潔 活動	シャワーができるまでは看護師が体を拭いたり、髪を洗います 				医師の許可後より シャワーができます 		
説明	看護師が入院生活に ついて説明します	痛いときや気分の悪いときは すぐにお知らせ下さい 		ご心配やご不安がありましたら 遠慮なくご相談ください 	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など		・身体的苦痛の緩和を行います ・安全、安楽への援助を行います		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 \_\_\_\_\_