








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	8日間		
病棟(病室)			
診療科名	皮膚科		

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	8日目(退院日)
達成目標	1. 発熱がなく感染の兆候がない 2. 痛みによる苦痛が軽減できる 3. 内服・軟膏塗布の方法が理解でき、自己管理ができるようになる							
食事	特に制限はありません 制限食を摂取されている方は制限食となります 							
薬・注射	腎機能の程度により、抗菌薬を1日1~3回行います 痛みがある場合は、鎮痛薬を内服していただきます(腎機能によって用法・用量は変わります)   							
処置検査	入院後より尿を24時間ためていただき 翌日採血・尿を提出します 		医師が病棟で診察します 					
清潔活動	シャワーをお使いください 							
説明	入院生活について 看護師が説明します		痛いとき、気分が悪いときはすぐにお知らせください			入院中、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		
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の計画	・身体的な苦痛の緩和を行います ・日常生活動作自立の支援を行います			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