

入院診療計画書

病名 レーザー焼灼術

(ID: _____)

患者氏名 _____ 様

日時	入院日・手術前日	手術当日		術後1日目
		(術前)	(術後)	
	/	/		/
治療薬剤 (点滴・内服)	下剤を内服します	手術開始時間が午後の場合は午前中に点滴をします 手術室で点滴を入れます	抜きます	朝から抗生物質を内服します 退院です
処置	手術の必要物品を確認します	浣腸をします 血栓予防のストッキングをはきます	脱ぎます	診察があります
検査				血液検査をします
安静度	自由です	自由です	麻酔が覚めれば歩けます	
食事	普通食 21時からは 絶食です	朝7時までお茶や水のみ飲めます 絶食です	手術3時間後よりお茶や水を飲んでもかまいません	朝から普通食です
清潔				
排泄			手術室で尿カテーテルを入れます(歩ければ抜きます)	
特別な栄養管理の 必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック)			
患者・ご家族への 説明	手術について主治医から説明があります		手術後 主治医から説明があります	次回診察日の予約票をお渡します
患者・ご家族からの 要望				

主治医 : _____ 印

上記の内容について説明を受けました

担当看護師 : _____

(本人・家族)

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。