

入院診療計画書

内視鏡的逆行性胆道膵管造影法(採石術) ()様へ

2部印刷
1部:患者ファイル
1部:患者様用

病名 _____ 年齢 _____ 生年月日: _____ 薬剤師 _____
 症状 _____ 受持看護師 _____ 病棟管理栄養士 _____

経過 月日	入院前	治療当日	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	治療後5日目	治療後6日目	治療後7日目	退院
目標	治療の目的や必要性を理解し、安心して治療を受けることができる	安静を守ることができる 合併症を起こさず過ごすことができる	痛い時、調子の悪い時は、訴えることができる				今後の治療方針を理解できる 退院後の生活の注意点を理解できる 安心して退院することができる			
食事		食事は一日とれません。薬の内服のための少量の水分は飲みます	血液検査の結果で昼からお粥が出ます	朝からお粥が出ます	朝から軟らかいご飯が出ます					
安静度	自由です	治療後は、部屋まで車椅子かベッドに戻ります。トイレ歩行以外はベッド上で安静に過ごします	病棟内を自由に歩くことができます							
清潔		シャワー浴、入浴をすることができます	シャワー浴をすることができます							
点滴		入院後、治療前より点滴を開始します 翌日の夕方まで持続点滴を行います	点滴をします (食事が摂れない場合は点滴を追加します)	点滴はありません (食事が摂れない場合は点滴を行うことがあります)						
検査 治療	血液検査・心電図・胸部X線撮影があります		血液検査があります							
内服	現在服用されている薬があればお知らせ下さい	医師の指示した内服を除き、普段服用中の薬は中止となります								
説明	主治医が治療について説明します 看護師が入院について説明します	主治医が術前に治療について説明します (治療についての承諾書をいただきます) 看護師が入院生活について説明します 術後に主治医が手術の経過説明をします 薬剤師がお薬について説明します	栄養士が食事について説明を行う場合があります				主治医が退院後の療養について説明します 薬剤師がお薬について説明します			

※上記内容は、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ることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無

主治医 _____ 印 又は署名

◇総合的な機能評価◇ 評価対象外

- 日常生活動作 問題なし 要経過観察
- 認知機能 問題なし 要経過観察
- 意欲 問題なし 要経過観察

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

____年 ____月 ____日 患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄 _____)