

入院診療計画書

主治医 _____ 印
 担当医 _____
 担当看護師 _____

患者氏名 _____
 病 名 _____

パス名 食道静脈瘤結紮術(前日入院)9日間

経過 (手術日・退院日など) 日時	1日目 入院日	2日目 治療前	治療後	3日目	4日目	5日目	6~8日目	退院日
治療 薬剤(点滴・内服)	持参薬を確認します(中止になっている薬などを確認します)		医師・看護師から説明された薬をお飲みください	 医師・看護師から説明された薬をお飲みください				
処置		検査着に着替えます 点滴をします	 点滴をします	点滴をします				
検査				採血をします				
食事	夕食まで常食が出来ます。 夜9時以降、食事・水分ともに摂取できません	食事・水分ともに摂取できません	帰室後、4時間経過し問題がなければ飲水が可能となります	流動食が出来ます	5分粥食が出来ます		全粥食が出来ます	退院です
清潔	シャワーが可能です	シャワーは行えません 体を拭く程度にしてください		体を拭く程度にしてください	5分程度のシャワーが可能です	10分程度のシャワーが可能です	シャワーが可能です	
排泄	トイレまで歩行できます	トイレまで歩行できます	帰室後、2時間はベッド上で安静にしてください 医師・看護師の確認後、トイレまで歩行できます					
安静度 リハビリ	院内を歩行できます	治療に呼ばれるまで院内を歩行できます		午前中は棟内、 午後は院内の歩行が出来ます	 院内を歩行できます			
教育・指導 (栄養・服薬管理)	入院・治療・内服薬について説明があります							
患者さんおよび 家族への説明	治療の経過によって、入院日数や治療の内容が変更となる場合があります 治療後、胸痛や喉の痛みが出ることがあります 強い胸痛や吐血・発熱などの症状がありましたら、医師・看護師にすぐにお知らせください ご不明な点は、医師・看護師までお尋ねください お大事にしてください							

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。

説明日 _____ 年 _____ 月 _____ (本人・家族)

町田市民病院 作成日 _____