

@PATIENTID
 @PATIENTNAMEKANA
 @PATIENTNAME
 YEAR 歳 @PATIENTSEXN

＜入院診療計画書＞ 内シャント造設術を受けられる患者様へ

16-00201

()号室

病日	外来診察日	外来	(入院日)	手術当日(手術前)	(手術後)	術後1・2日目	術後3～6日目	術後 日目				
月/日	(/)	(/)	(/)	(/)		(/ /)	(/ ~ /)	(/ /)				
診察	<p>【診察】 *診察時、医師より説明があります。医師より同意書が渡されます。 *同意書は、サイン・捺印し、入院後病棟看護師にお渡しください。</p> <p>【検査】 *本日 1. 心電図・肺機能 2. 採血 3. レントゲンの検査を受けてからお帰りください。</p>	<p>採血・心電図・X線検査</p> <p>検温・血圧の測定があります。</p> <p>尿を毎日測定します。</p>	<p>(入院日)</p> <p>手術は 時 分より開始の予定です。</p>	<p>手術当日(手術前)</p> <p>義歯、眼鏡ははずしてください </p>	<p>(手術後)</p> <p>検温・血圧の測定があります。</p> <p>シャント部位を適宜観察します。 </p> <p>シャント側に夜間は、手を曲げないよう固定器具を使用します。(数日後には夜間のみ固定となります。)</p>	<p>術後1・2日目</p> <p>点滴は手術が終わってからお部屋に戻ってから抜きます。</p>	<p>術後3～6日目</p> <p>* 抜糸は術後10～14日頃になります</p>	<p>術後 日目</p> <p>退院おめでとうございます!!</p>				
検査									常用薬をすべて看護師にお知らせ下さい	手術前後に内服薬を制限することがあります。	点滴は手術が終わってからお部屋に戻ってから抜きます。	* 診察券・次回診予約表退院パンフレットをお渡します。
処置									食事可	手術前の食事 飲水は制限ありません。	手術後、1時間は絶飲食です。(1時間後より元の食事がとれます)	自由
治療									自由	手術後、1時間はベッド上で安静です。	自由	
食事									入浴していただけます。	入浴はできません。	体をふいて清潔にします	問題なければシャワーが出来ます
活動									病状と手術について主治医から説明があります。入院生活、検査準備について看護師より説明があります。	退院について、医師及び看護師か	<p>注1) 治療内容・入院期間については、現時点で予測されるものであり、今後治療を進めていくに従って変わらうもので</p>	
清潔	説明	説明										

患者・家族からの
 要望または質問

 以上のことに関して、内容を理解しました。

総合的機能評価 (口あり □なし)

同席者署名 _____ (続柄 _____)

説明者 _____

年 月 日

同席者署名 _____ (続柄 _____)

患者署名 _____
 ※未成年者や本人が署名不可時の場合は代理人が署名のこと

同席者署名 _____ (続柄 _____)