## (エンボス)

## 入院診療計画書 (2泊3日用)

推定される入院期間:3日

| 診断名: |  |
|------|--|
| 症状·  |  |

入院病棟:

治療内容: 上肢外科手術

| 日付                         | 7 84-46-69-54 / 14 - 4-5             | 月日  | 月日                          | 月 日   |
|----------------------------|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| 項目                         | 入院前受診(外来)                            | 入院1日目   | 入院2日目 手術日                   | 入院3日目 退院日                                   |
| 達成目標                       |                                      | 手術前~手術後の流れがわかる。   | 異常なく手術が終了する。                | 無事に退院できる。                                   |
| 説明                         |                                      | 入院中、安全に過ごせるように抑制の許可を頂くことがあります。麻酔科医から麻酔の説明があります。看護師から手術前日~当日の流れの説明があります。 |                             | 必要な書類がある場合は、お渡します。                          |
| 検査・処置                      |                                      |   |                             |   |
| 安 静                        |                                      |   | 手術後は翌朝までベッド上で安静にしていただきます。   |   |
| 注 射                        |                                      |   | 手術前から点滴を開始します。点滴は翌朝まで継続します。 | 朝、退院前に抗生物質の点滴をします。                          |
| <b>食事</b><br>特別な栄養管理の必要性あり |                                      | 治療食がでます。管理栄養士から説明があります。   | 1日食事は摂取できません。               | 担当医の指示に従いながら、食事が再開します。                      |
| 内 服                        |                                      | いつも服用している薬を持参し、看護師に<br>渡してください。内服は医師の指示に従っ<br>てください。                    | 担当医の指示がある薬のみ内服していただきます。     | 担当医の指示で薬を再開します。<br>退院時に、抗生物質と痛み止めの薬をお渡しします。 |
| 清潔                         |                                      | 入浴していただきます。   |                             | 抜糸するまで、入浴はできません。体拭きをします。                    |
| リハピリ                       |                                      |   |                             | リハビリを開始します。                                 |
| その他                        | 本院1階に医療相談室があります。様々なお困りごとについて、ご相談下さい。 | 症状により医療ソーシャルワーカーへの<br>情報提供・ご案内を行います。                                    | ご家族は、原則手術中は病院内で待機していてください。  |   |

| 注1 | 診断名は、 | 現時点です | きえられる | らものであり. | , 今後検査等を進め | てい | くに従ってる | どわり得るも | もので | す |
|----|-------|-------|-------|---------|------------|----|--------|--------|-----|---|
|----|-------|-------|-------|---------|------------|----|--------|--------|-----|---|

- 注2 入院期間は、現時点で予想されるものです。
- 注3 入院費用に関するご質問は、医事課入院受付け窓口にお問い合わせ下さい。

2012年10月1日作成 2015年12月26日(第5版) 河北総合病院クリニカルパス委員会

| 河北総合病院 | TFL.03 (3339) 2121(代) | 整形外科 |
|--------|-----------------------|------|

| い  | 上説明 | まるけ    | 、理解致し                | ました  |
|----|-----|--------|----------------------|------|
| ~~ | ᆂᆔ  | ょと・ス・ノ | <i>、********</i> *** | ノのひに |

| <b>Æ</b> |   |   |
|----------|---|---|
| +        | Л | 日 |

| 担当医(説明医 |
|---------|
|---------|

看護師名

ご署名(本人・家族)