

入院診療計画書（内圧、注腸および直腸生検を受けられる方へ）

ID番号 @PATIENTID
病名（他に考える病名）

氏名 @PATIENTNAME

様

症状

@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM









号室

担当医師 @USERNAME 印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院日	術前	術後	手術1日後	約2週間以降
目標	入院生活について理解できる。 体的準備ができています。 術について理解できる。	手術について理解できる。 食事の指示を守ることができる。	食事を摂ることができる。 痛みを伝えることができる。	日常生活の注意点について理解できる。 痛みや症状を伝えることができる。	
検査					
治療、処置	夕方、浣腸を行います。	朝、浣腸を行います。 ()時()分に手術室に向かいます。 オンコール：手術室から入室時間の連絡があり、その時間に合わせて手術室に向かいます。		朝、浣腸を行います。	
観察	入院時に体温、脈拍、血圧を測定します。	手術前に体温、脈拍、血圧を測ります。	手術後、体温、脈拍、血圧を測定します。 熱のある時には、適宜測定します。 酸素のモニターをつけます。	朝、体温、脈拍、血圧を測定します。	
注射			食事を取ることができたら、点滴を抜きます。		
内服	持参した内服薬があれば確認します。				
食事	ミルク、または小児食が出ます。	食事：()時()分から ミルク：()時()分から 母乳：()時()分から 水分：()時()分から 摂ることができません。	帰室3時間後より、水分を摂ることができます。 水分摂取後、吐気などの症状がなければ、 ミルクまたは小児食がでます。	制限はありません。	
行動	制限はありません。	ベッド上でお休み下さい。手術時間になりましたら、歩いて(または抱っこで)手術室に向かいます。	ベッド上で安静にお過ごしください。	退院後、日常生活に制限はありません。 自宅での入浴ができます。	
説明	主治医より検査、手術について説明があります。 麻酔科医師より、麻酔の説明があります。 病棟看護師より、入院中の生活、手術について説明があります。 手術室看護師より、手術室内での説明があります。		 主治医より、手術、術後について説明があります。	 お大事に！	次回外来予約 月 日 手術の結果についてお話があります。

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の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。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No.104-Ver. 3) 承認月日 (令和元年12月19日)

特別な栄養管理の必要性
有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名： _____ 続柄： _____