

入院診療計画書

患者氏名 様

病名 _____

経過 (月 / 日)	1日目(/)	2日目(/)	2日目(/)	3日目(/)	4日目(/)
日時 <small>(手術日・退院日など)</small>	入院	当日〔治療前〕	当日〔治療後〕	治療後 1日目	治療後 2日目
薬剤 <small>(点滴・内服)</small>	内服薬を確認し、必要に応じて中止してもらいます。	持続点滴を行います。(腎機能障害のある方は前日より持続点滴します。)	抗凝固剤、抗生剤や必要に応じて血管拡張薬の持続点滴を行います。	持続点滴は終了抜去します。	
処置			ICU入室後は心電図モニターを装着します。4時間後バンド除去します。	心電図モニター除去します。穿刺部の確認、消毒を行います。	
検査・治療	必要に応じて採血、尿検査、心電図、胸部レントゲン、心エコー検査を実施します。	心臓カテーテル治療(冠動脈形成術、冠動脈ステント留置術、血管内超音波検査等)	必要に応じて採血、心電図、胸部レントゲンを実施します。	必要に応じて採血、心電図、胸部レントゲンを実施します。	
安静度 リハビリ <small>(OT・PT・STによる指導を含む)</small>	院内自由歩行可	院内自由歩行可	検査後はベッドアップ・坐位可能です。	院内自由歩行可	自由
食事 <small>(栄養士による指導も含む)</small>	食事制限はありません。	朝食は軽食で、昼食は絶食となります。水分制限はありません。	帰室後から水分摂取できます。	食事制限はありません。	
清潔	シャワー可能です。			午後からシャワー可能です。	入浴可能です。穿刺部はこすらないようにして下さい。
排泄		尿の管を入れます。		安静解除後に尿の管を抜きます。	
患者さん及びご家族への説明	入院中、必要に応じてお話させていただきます。(「検査や手術などの前後」、「病状の経過」、「今後の方向性」等)				
特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	患者様・ご家族の要望			

主治医 : _____ 印

担当看護師 : _____ (本人・家族)

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。