

入院診療計画書(患者さんに治療/検査の予定を理解していただくために)

患者フリガナ

患者氏名 _____ ID _____

(生年月日 _____)

病棟 _____

病名:妊娠(_____)週・切迫早産 _____

神戸市立西神戸医療センター産婦人科

経過・日付	入院日当日	退院日 日 目 (/)
治療・処置	(1)妊娠(_____)週までの妊娠継続をめざします (2)(_____)週間程度の入院予定です。	
検査	(1)尿、血液検査を週1回程度行います (2)超音波検査を随時行います (3)モニターによりお腹の張りとお腹の張りとお腹の心拍をみま	
薬剤 (点滴/内服/嚥剤)	(1)ズファジラン点滴→内服 (2)ウテロン点滴→ウテメリン内服 (3)マグセント点滴併用 (4)嚥剤を入れます(ミラグリッド・フラジール・クロマイ)	
安静度	(1)絶対安静 (2)トイレ・洗面のみ歩行可 (3)病棟内歩行可	
食事	(1)成人小食(妊娠28週未満) (2)成人大食(妊娠28週以降) (3)治療食(減塩、貧血、糖尿病食など)	
清潔	(1)清拭、足浴、シャンプー2回/週 (2)シャワー	
排泄	(1)バルーンカテーテル留置、排便は床上、ポータブル (2)バルーンカテーテル留置、排便のみ歩行可 (3)トイレ歩行可	
説明・指導	入院時説明	必要に応じ随時説明 退院時説明
看護	上記計画に沿ってケアを行っていきます	
特別な栄養管理の 必要性	有	
その他 ・リハビリテー ション等の計画		
総合的な機能評価 (医師記載)	<input type="checkbox"/> 評価対象外	日常生活動作 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 認知機能 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察 気分・心理状態 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察

この入院診療計画書は、治療計画の概略や入院中に受けられる検査・手術等、今後の予定を理解していただく手助けとなるように作成したものです。

注1. 病名等記載内容は、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る可能性があります。

注2. 入院期間については、現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

注3. ◇印は、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

主治医 _____ 印 担当看護師 _____ 印

年 月 日

上記計画について十分説明を受けました。患者氏名 _____ 印

親族又は代理者氏名 _____ (親族: _____)