

入院診療計画書

フリガナ
 患児ID _____ 患児氏名 _____ 様
 生年月日 _____
 患児病名 腸重積症 _____

6 西病棟
 神戸市立西神戸医療センター小児科

経過・日時	入院日	処置日 入院当日	様子観察 入院翌日	退院時期 1 - 2 日後
治療・処置・ 薬剤	高圧浣腸による診断、整復を行いました。点滴しながら症状の再発がないか経過観察します。		再発を疑う症状がなく、経口摂取可能であれば退院できます。再発は1 - 2 日以内が多いです。	
検査	再発を疑う症状があれば腹部超音波検査を行います。		左に同じ	
安静度				
看護	観察を十分に行い、順調に回復できるように援助致します。		左に同じ	
特別な栄養管理の 必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
食事				
清潔				
排泄				
患児およびご家族 への説明・指導	入院時説明を致します。	病態、入院生活、服薬等について適宜説明致します。 不明な点は、遠慮なくお尋ねください。	退院に向けた生活指導や、外来受診等についての説明を致します。	退院時説明を致します。
総合的な機能評価	<input checked="" type="checkbox"/> 評価対象外			

主治医 _____ 印 担当医 _____ 印 担当看護師 _____ 印
 薬剤師 _____ 管理栄養士 _____
 年 月 日

以上の内容に付き、説明を受けて了承しました。

署名：
 親族又は代理者氏名 _____ (続柄： _____)

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。