

入院診療計画書

ID-NO

患者氏名

様

入院日

年 月 日

手術日

病 棟

病 名

説明医師名

担当看護師

経過時 日 時	1 日 目	2 日 目	3 日 目	4 日 目	5 日 目	6 日 目	7 日 目
	入院						退院
治 療 薬 剤 (点滴・内服)	抗生剤点滴	2日目以降も治療続けます		状態によっては、薬を変更します			約7～10日の入院予定
手 術 処 置							
検 査	血液検査、レントゲン			数日に1度、血液検査します			
安 静 度 リハビリ	ベッド上安静 下肢挙上						
食 事	普通食						
清 潔	入浴は不可	熱が下がればシャワー可					
排 泄	特に制限ありません						
備 考	入院時の説明			血液検査日は結果について説明します			退院時の説明
特別な栄養管理の 必要性							
総合的な機能評価	下肢の皮膚に細菌による感染を起こしています。抗生物質の点滴で治療します。 入院期間は平均7～10日を考えていますが、病状により退院時期は異なります。 ご不明な点がありましたら、主治医・看護師までご相談下さい。						

以上のように医師から説明を受け、治療や検査に同意します。

年 月 日

患者氏名

親族又は代理人（

）氏名

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る可能性もあります。

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。

西神戸医療センター