入院診療計画書

作成日:

ID		患者様名			病名		特別な栄養管 理の必要性		● 無 ○ 有		☆退院指導☆		
看護師	看護師		栄養士		症状			リハビリ計画	☑ 無 □ 有		外来診察担当医		
					治療日	1	時予定	総合的な材	機能評価 問題なし		()
日付											外来受診日		
経過	入院日·手術前日 手術前			術当日 手術後		術後1日目		退院日			年 月	В	
目標	不安なく手術を受けることができる			痛みをコントロー		ルできる		退院後の生活について理解できる			時	分	
点滴	ありません			持続点滴があります 飲水ができれば点滴は終了です 傷の腫れ止めの点滴を行います		朝、傷の腫れ止めの点滴を行います		朝、傷の腫れ止めの点滴が終われば 点滴の針を抜きます		内容 検査 予定日 ()	
内服			及(有 ・ 無) までに内服してください	内服はありません						年 月	日分		
検査		特にありません									退院時の お薬	有・	無
処置	特にありません 血栓予		血栓予防	の靴下を履きます	心電図モニターの器械、酸素のマスクをつけます が後4時間後に外します 歩行ができれば血栓予防の靴下を脱ぎます 傷口を冷やします		朝まで傷口を冷 検温は状態に合 適宜行いま	わせて			退院後の生活について		
活動	制限はありません					4時間までベッド上安静です 歩行は看護師が付き添います 特に			削限はありません		①決められた診察日には必ず受診してください 受診できない場合はご連絡をお願い します ②内服薬が処方された場合には医師		
食事	手術前日の0時以降は絶食です		朝から絶食です 水分は()時以降は飲めません		術後4時間後に水を飲めるか試します 初回の水分摂取は 看護師の見守りのもと行います 午前中に手術が終わる場合は、夕方から軽食 可能となります		顎や傷の安静		静のため全粥食です		の指示通り内服してください ③歯磨きの際、傷口はやさしく磨いて ください ④うがい薬は1日3回以上行ってくだ さい		
			手術当日のシャ		<u> </u> ャワーはできません		創部にガーゼが当たっている場		ー浴ができます 場合には濡れないように注意してください で歯磨きをしてください		退院後の注意点について		
清潔	手術前日にシャワー 寝る前に歯磨きをし		手術前に 必ず歯磨きをしてください		手術後のうがいはやさしくしてください						①出血が多量に認めた場合 ②痛みや腫れがひどくなった場合		
排泄	制限はありません 手術前に		手術前に排	泄をすませてください	手術4時間後まではベッドでの排泄です 看護師が介助します 歩行が開始となれば看護師が トイレへの移動を付き添います		制限はありません				③その他、気になることがある場合☆上記の症状があれば下記に連絡し相談をしてください		
指導	特にありません 看護師		安があれば こご相談ください を丁寧に行ってください	痛みは我慢せずにお知らせください 何かあるときは遠慮せずに ナースコールを押してください 傷の腫れ予防のために 翌朝まで傷口を冷やします		歯磨きの際、傷口		ナずにお知らせください 1はやさしく磨いてください ミす。1日3回以上行ってください			直絡先(代表) -469-3111		
説明	忘れずにお持ち 麻酔科・手術室看記 説明がありる 髭剃り・爪切りをし	外来で渡された同意書類は 忘れずにお持ちください 森酔科・手術室看護師からの 説明があります 昆剃り・爪切りをしてください このマニキュアはとってください		麻酔から覚め意識がはっきりするまで 数時間かかります 手術後に医師より結果の説明があります		ロ腔外科外来で診察があります 順番にお呼びしますので 病室でお待ちください		口腔外科での診察後、退院となります 病室でお待ちください 平日退院の精算については当日午前中に 事務員が病室に伺い案内します 土日、祝日の退院の精算は後日となります		平日8:45-17:00 Fブロック 口腔外科外来 それ以外は救急外来		Ę	
※上記内	内容は現時点で考えられる 1	のであり、今後変	でわり得る場合があ	ります。			1			りんくう総合	医療センター 7階海	側病棟 作成:	: 2018.10

改訂:2025.3

説明日: 20 年

□ 主治医(説明医):

月

⑩ (署名もしくは捺印)