

# 入院診療計画書

病名 腹腔鏡手術

患者氏名 \_\_\_\_\_

様 \_\_\_\_\_

日時	入院日・手術前日	手術当日 (術前)	手術当日 (術後)	術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
	/	/	/	/	/	/	/	/
治療薬剤 (点滴・内服)	下剤を服用します	点滴があります (手術が午前中の場合はありません) 手術室で点滴を入れます		抜きます (午後)				退院です
処置	麻酔科医師の診察があります 手術の必要物品を確認します お臍をきれいにします	浣腸をします 血栓予防のストッキングをはきます	足に血栓予防装置をつけます 麻酔のチューブが背中に入っている場合があります	はずします (朝) 脱ぎます		抜きます	診察をします	
検査		血液検査をします		血液検査をします			血液検査をします	
安静度 リハビリ (OT・PT・STによる指導も含む)	自由です	自由です	ベッド上で体の向きを変えましょう	座りましょう	歩きましょう	自由です		
食事 (栄養士による指導も含む)	夕食後は麻酔科の指示に従ってください	麻酔科の指示に従ってください	手術3時間後よりお茶や水を飲んでもかまいません	食事が始まります 流動食→おかゆ→普通食				
清潔	入浴できます			看護師が身体を拭きます	自分で身体を拭きましょう	シャワーできます		
排泄			尿カテーテルを入れます (手術室)	抜きます				
特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック)							
患者・ご家族への説明	手術について主治医から説明があります		手術後 主治医から説明があります	入院中、必要に応じて説明があります。 (「検査や手術などの前後」、「病状の経過」、「今後の方向性」等)			次回診察日の予約票をお渡しします	
患者・ご家族からの要望								

主治医 : \_\_\_\_\_ 印

上記の内容について説明を受けました

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。