

入院診療計画書（人工内耳埋込み術を受けられる方へ）

ID番号
病名（他に考える病名）

@PATIENTID

氏名

@PATIENTNAME

様

症状

@PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM

号室

担当医師

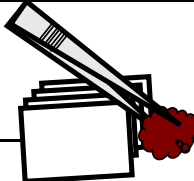
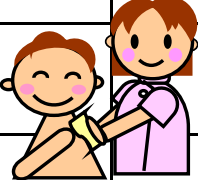
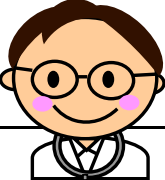
@USERNAME

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者名

@SYSDATE

月日						
経過	入院日・手術前日	手術日（術前）	手術日（手術後）	術後1日目	術後2～3日目	術後4日目
目標	手術の必要性が理解出来る 不安なく手術が受けられる		麻酔から覚め全身状態が 安定する 創部からの出血がない	痛みがなく食事ができる 創部からの出血がない めまいや顔の麻痺がない	痛みがコントロールされている	退院後の生活（活動、仕事、清潔、食 事など）に不安がない
検査				血液検査を行います 		
治療			点滴をします 痛み止めや吐き気止めを準備して いますので、症状があるときには 看護師にお伝え下さい			
処置	医師の指示により手術する耳の周 りを剃毛します			処置室で耳の処置をします		
観察			術後、体温、脈拍、血圧を測ります	創部感染の有無を確認します		
注射・内服	薬剤師と看護師が持参薬の確認を します 必要時は一時内服薬を預からせて いただきます		抗生剤の点滴をします			
食事	夕食までは配膳されます。その後 は、指示された時間まで食事、飲 水ができます。詳細は別紙で説明 します。		部屋に戻ってから医師の許可があ ればお水が飲めます 食べる事はできません	今日から食事ができます （お粥から始まります）		
清潔	シャワーをします		 体拭きを行います	医師の許可があれば、首下はシャ ワーをあびることができます。 （洗髪は医師の許可がおりてから できます）		
行動			めまいなどが起きる恐れがあるの で、次の日の朝まではベッド上で 休んでいただきます	トイレまで動けます	自由に動けます	
説明	手術についての説明があります		手術後の説明があります			退院の前に、普段の生活で気をつける ことや次回の受診日等について説明が あります また、退院後も痛み止めを必要とされ る方は前もってお知らせください

注1）病名は現時点で考えられるものであり、今後の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。
注3）特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

特別な栄養管理の必要性	有	・	無
-------------	---	---	---

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名：続柄：