


# EPS+ABL(1w)術を受けられる方への入院診療計画書

患者さん氏名 \_\_\_\_\_ 様 病名: \_\_\_\_\_ 症状: \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 病棟 \_\_\_\_\_

手術内容 \_\_\_\_\_ 特別な栄養管理の必要性 有・無 \_\_\_\_\_ 推定される入院期間 約 \_\_\_\_\_ 日間

説明医師署名 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_ 主治医以外の担当者署名 \_\_\_\_\_

月 日	/	/	/	/	/	/
経過(病日等)	入院日~手術前日	手術当日(手術前)	手術後	1日目	2~6日目	退院
<b>達成目標</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安なく手術が受けられる</li> <li>手術後のイメージができる</li> <li>手術の準備ができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>創からの出血や痛みがない</li> <li>創部の安静を保つことができる</li> <li>胸の痛みがなく、呼吸が苦しくない</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>創の感染(発赤・熱感・腫れ)がない</li> </ul>	
<b>治療・薬剤 (点滴・内服)</b>	持参薬を確認するため一旦お預かりします。 	治療( 月 日AM/PM 頃) 検査室で点滴をします 点滴 (医師の指示があるまで)				
<b>処置</b>	心電図をつけます 穿刺部位の除毛を行います 	体温・血圧の測定 検査着に更衣 入れ歯・時計・めがね・指輪をはずします 弾性ストッキングを着用します	体温・血圧の測定 心電図をつけます 	安静解除 当直医が傷の処置をします 検査着から寝衣に着替えます 弾性ストッキングを脱ぎます		
<b>検査</b>	心電図	血管造影室で治療が行われます	直後医師より心電図、エコーがあります			
<b>安静度</b>	制限はありません		※帰室後、ベッド上安静 医師の指示があるまで	病棟内を自由に歩行できます (モニターの届く範囲)		
<b>食事</b>	制限はありません	絶食(朝・昼)		※帰室後問題なければ食べてください(当日はベッドに寝たままの食事となります)		
<b>清潔</b>	入浴・シャワー			入浴、シャワー		
<b>排泄</b>	制限はありません	尿の管を入れます	ベッド上になることもあります	トイレ、洗面へは歩いて行けます(尿の管を抜きます)		
<b>歩行</b>	転倒を起こす危険性が高いので、転倒予防のパンフレットをよくお読みください。					
<b>患者様及びご家族への説明</b>	医師より治療について説明があります	治療が終了するまでは家族の方に待機して頂きます				今後のことについて 医師より説明があります
<b>症状</b>	パンフレットを事前にお読みください 症状が出現したら必ず看護師か医師に伝えて下さい					 ※退院後の生活についての質問は遠慮なくおっしゃってください
<b>その他(リハビリテーション等の計画)</b>	高額医療費の相談をして下さい					

注1)この計画書は現時点で考えられるものであり、今後病状等により変われるものです。その場合は再度説明いたします。注2)入院期間については、現時点で予想されるものです。

診療計画について十分な説明を受けましたので、同意いたします。

同意年月日 平成 年 月 日 患者署名 \_\_\_\_\_ 親族又は代理人署名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)