










ID:

様 入院診療計画書 病名/症状 (

/

)ネッククリッピング

	入院日(/)	手術日(/)		手術後1日目	2日目	3日目	6日目	7日目・退院 (/)
		前	後					
検査 処置		手術着に着替えます 	頭部CT 頭に管が入っています 体の向きを変えたい時は、 必ず看護師を呼んでください	頭部CT CT結果が良ければ管を抜きます 採血 傷の状態に合わせてガーゼ交換をします			頭部CT 採血 検尿	
薬 注射	状況に応じ薬剤師が ご説明に伺います	朝の薬は医師からの 指示があります 左腕に点滴をします		抗生剤の点滴が朝と夜にあります				
食事	20時以降 絶食	6時以降 絶飲食		常食 ベッド上で食事を摂ります 				
特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)								
清潔	シャワー可 			清拭 	医師の許可があれば 首から下のシャワー可		抜糸後はシャンプーできます	
活動 休息 排泄	病院内は自由です		ベッド上安静 ベッド上排泄	頭の管が抜ければ起きて歩けます				
リハビリ				「総合実施計画書」を作成し、リハビリを開始いたします ベットサイドリハビリ	リハビリ室でリハビリ			
総合的な 機能評価	65歳以上、又は特定疾病を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います							
看護計画	担当看護師が看護の計画についてご説明いたします							
説明	医師より家族を交えて手術の説明があります 看護師から入院生活について説明があります	手術後、 医師より説明があります					主治医より手術後の 経過について説明があります 看護師より退院後の 生活について説明があります	

この予定表は、患者さんの状態に応じて変わることがあります。
何かご質問があれば看護師にお尋ねください。

主治医
看護師年 月 日
年 月 日管理栄養士
セラピスト_____
_____患者署名
代諾者署名年 月 日
(続柄) 年 月 日

薬剤師
