






	入院日(/ /)	手術日(/ /)		手術後1日目 (/ /)	2日目 (/ /)	3日目 (/ /)	4日目~5日目 (/ /)~(/ /)	退院日 (/ /)
		前	後					
検査 処置	剃毛(両鼠径部)をします	術衣に着替えます	CT 心電図モニターをつけます	採血 CT レントゲン 				
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 点滴をします		点滴があります 朝と夜に抗生剤の点滴をします				
食 事	20時以降 絶食	6時以降 絶飲食 		朝食より食事開始となります ベッド上で食事を取ります 				
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 			清拭をします 				点滴終了後入浴できます
活 動 休 息 排 泄	院内は自由です	手術前に尿の管を入れます 	ベッド上安静	尿の管を抜きます 室内歩行	病棟内歩行	自由に歩くことが出来ます 		
リハビ リ	リハビリが必要な場合は別途「総合実施計画書」を作成し、ご説明の上リハビリを開始します							
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対する説明があります	手術後医師より説明があります 1日ICUにて治療をします 					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 _____ 年 月 日
看護師 _____ 年 月 日

管理栄養士 _____
セラピスト _____

患者署名 _____ 年 月 日
代諾者署名 _____ (続柄) 年 月 日

薬剤師 _____