



ID:

様 入院診療計画書 病名/症状 (虫垂炎 /

) 虫垂切除の手術を受けられる方へ

	手術前(/)	手術後	術後1日目 (/)	術後2日目 (/)	手術後3日目 退院日(/)
検査	手術後に着替えます 	酸素マスク・心電図・血圧計がつけます	採血 		午前中に、退院の予定です 
処置	必要に応じて剃毛をします 		創部の状態に応じてつけかえがあります		
薬 注射	状況に応じ薬剤師がご説明に伺います 	手術後、翌日まで点滴をします 			
食 事	月 日 時より絶食 月 日 時より絶飲 		朝より水分開始、 昼より食事開始になります 		
特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)					
疼 痛		痛みがある時は痛み止めを使います 	—————▶		
清 潔	シャワーできます 		タオルで体を拭きます	防水テープに交換後、シャワー浴ができます	
活 動	病院内は自由	ベッド上安静ですが 体を横に向けたりすることはできます 	尿の管を抜いた後、歩けます		
休 息					
排 泄		手術中に尿の管を入れます 	朝、尿の管を抜きます		
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	看護師より入院中のスケジュールについて 説明があります	主治医より手術の結果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	
そ の 他	診断書が必要な方は、診断書窓口へ依頼して下さい				

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 _____