

# 入院診療計画書

病棟: \_\_\_\_\_ 様

診断名 電気生理学検査 + アブレーション ver.1.1

平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
特別な栄養管理の必要性: 有・無

主治医: \_\_\_\_\_ 担当看護師: \_\_\_\_\_ 患者様サイン欄: \_\_\_\_\_ ご家族サイン欄 \_\_\_\_\_

	1日目	2日目		3日目
	入院日	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	退院日
安静度 リハビリ 退院	<ul style="list-style-type: none"> <li>院内を自由に歩くことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内を自由に歩くことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示があるまでベッド上で安静にしてください。</li> <li>その後は病棟を自由に歩くことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院できます。</li> <li>病院内を自由に歩くことができます。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>患者様によって異なりますが、原則的には塩分6gの減塩食になっております。</li> </ul>	<p>【午前の検査の場合】 朝食を摂ることはできません。</p> <p>【午後の検査の場合】 朝食は摂っても大丈夫ですが、 昼食は摂ることはできません。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>部屋に戻って1時間後、医師の指示により飲んだり食べたりすることができます。</li> </ul>	
注射・薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>今まで飲んでた薬は、医師の指示に従って服用して下さい。</li> <li>中止薬がある場合は、薬剤師または看護師から説明します。中止薬(  )</li> <li>必要に応じて点滴開始します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴の針を刺しておきます。 (必要に応じて点滴を開始します)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示に従って内服を始めて下さい。 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院時に薬が出る場合があります。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来で済んでいない検査がありましたら、施行致します。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟で心電図、レントゲン(胸部)をとります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図、レントゲン(胸部)、採血をとります。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査する部位の毛を剃ります。</li> <li>検査着は病院で用意します。</li> <li>身長・体重・体温・脈拍・血圧を測ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前に排尿し入れ歯・時計・指輪・ピアス・ヘアピン・眼鏡・コンタクトレンズなどはすべて外し、T字体をつけ検査着に着替えて検査室に行きます。</li> <li>弾性ストッキングをはきます。 -----&gt;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>帰室後、心電図モニターを装着します。 </li> <li>歩けるようになったら外します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>創部の消毒を行います。</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニターを装着します。 -----&gt;</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>朝8時に外します。</li> </ul>
清潔 (シャワー・入浴など)	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できます。 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できません。 -----&gt;</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できます。 </li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレに歩いていくことができます。 -----&gt;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>希望がありましたら、尿の管を入れることができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上で安静にしている間にトイレに行きたくなった場合はナースコールでお知らせ下さい。</li> <li>安静時間が過ぎましたら、トイレに歩いていくことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩いてトイレに行くことができます。</li> </ul>
患者様及びご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より検査の説明をいたします。ご家族の方と一緒に聞き下さい。</li> <li>承諾書を頂きますので印鑑をご用意下さい。</li> <li>看護師から入院生活および検査についての説明があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査中の家族の方の待機は病室または待合室でお願いします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師から検査結果についての説明があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師からの結果説明と退院後の服薬の説明があります。</li> <li>看護師から退院後の注意事項についての説明があります。</li> </ul>

注1) 病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。