

入院診療計画書
病棟（病室）

疾患名
診断群分類 070350 椎間板変性, ヘルニア

主治医
看護師
リハビリ療法士
栄養士

ID:
氏名:
生年月日:
性別:

	9月1日	9月2日	9月3日		9月4日	9月5日	9月6日	9月7日	9月11日	9月12日	9月13日	9月14日	9月16日
	入院日	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	1日目	2日目	3日目	4日目～	8日目	9日目	10日目	11日目	13日目
目 標	<input type="checkbox"/> 入院・手術の説明がわかる	<input type="checkbox"/> 手術を受ける準備ができる <input type="checkbox"/> 不安なく手術を受けられる	<input type="checkbox"/> 痛みコントロールができる <input type="checkbox"/> 全身状態が安定している		<input type="checkbox"/> 痛みコントロールができる <input type="checkbox"/> 歩行器でトイレに行くことができる				<input type="checkbox"/> 歩行が自立する			<input type="checkbox"/> 退院の準備が整う	
内 服 点 滴	現在内服中の薬については指示に従って下さい		指示のある時は、手術前に飲む薬があります 点滴開始	痛みが強い時には痛み止めを使います	点滴終了								
検 査 処 置			弾性ストッキングを着用します	足にポンプをつけ血流を促します	採血があります	出血量を見て手術部の管を抜きます			手術創部の確認、処置を行います			抜糸をします	
食 事	入院中に栄養士の訪問があります		指定時間まで飲水できます	状態により飲食開始します									
安 静 リハビリ				ベッド上で安静です	ベッド上で運動を始めます	コルセットをつけて歩行練習を始めます				階段昇降練習を始めます			退院後の生活についての指導があります
排 泄			手術室で尿の管が入ります			尿の管を抜きます トイレ歩行可能となります							
清 潔	手足の爪を切りましょう	入浴かシャワーができます			体を拭きます	手術創部の状態が良ければシャワーができます				入浴ができます			
説 明 指 導	入院・手術について説明があります	麻酔科医の診察があります	手術室看護師の訪問があります	医師から家族に説明があります	麻酔科医の診察があります		総合評価 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					退院指導・服薬指導があります	
症状						特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	日常生活能力	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 介助が必要な状態です					
本人・家族の要望							認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 不安定な部分があります					
看護計画							気分・心理状態	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 不安定な部分があります					

本人氏名
親族または代理人氏名 続柄:

説明日時 20 年 月 日 時
説明医師