

反復性肩関節脱臼・亜脱臼修復術入院診療計画書

平成21年1月改定

患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN_DOCTOR 印

看護師名

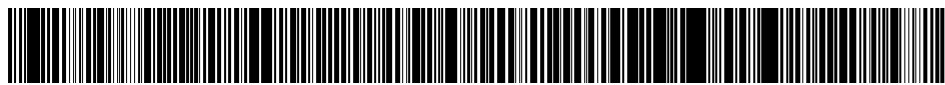
	入院日(手術前日)	手術日(術前)	手術日(術後)	術後1日	術後2日	術後3日	術後4日	術後5日	術後6日	術後7日	術後8日	術後9日	術後14日(退院日)			
患者様の目標	手術が不安なく迎える事ができる		術後合併症を起こさない。				リハビリに取り組む事ができる				自宅退院ができる					
治療処置	常用している内服については医師の指示に従ってください	朝より点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 化膿止めの点滴をします 痛みの強い時は指示された痛み止めを使います 									術後7~10日目に糸を抜きます 				
アレルギーの確認を行います	必要な場合は手術部位の除毛をします		<ul style="list-style-type: none"> 背中に痛み止めの管が入ります 傷の中に管が入ります 傷の様子を見ながら消毒をします 手術部位を冷やします 	管を抜きます 												
検査			採血があります 								採血があります					
食事	夜9時以降は絶食になります 	絶食水分制限があります	手術日は点滴になります	朝は水分が全粥、昼から常食になります(必要時食べやすい形へ変更できます) 												
清潔			回診時(医師と)身体を拭きます。 		傷を保護して(介助にて)シャワーができます 											
排泄	トイレ 		尿管が入ります		<ul style="list-style-type: none"> 管を抜きトイレへ行けます 自分で排尿できたか確認します 											
活動安静度			つり腕装具をつけていただきます 		<ul style="list-style-type: none"> 歩行が自由になります ボール運動を開始します 								装具は2週間装着してください		リハビリ室で訓練を開始します	<ul style="list-style-type: none"> リハ通院の確認をします 装具を外します 
説明	入院生活・手術・装具についての説明があります 		医師より家族の方へ、手術後の説明があります 		シャワーでの危険な姿勢について説明があります 				手術後のリハビリについて説明があります 				退院指導 			
栄養	<ul style="list-style-type: none"> 特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 過去 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 日常生活自立度 <input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>準寝たきり <input type="checkbox"/>寝たきり 		<ul style="list-style-type: none"> 診療費概算(医事課) ●1割負担で190,000円前後、2割負担で380,000円前後、3割負担で570,000円前後 ●高齢者医療証をお持ちの方は、一月のお支払い限度額が44,400円となります。 ●限度額適用認定証をお持ちの方は一月の診療費が80,100円を超えた場合は一定の計算割合にて自己負担限度額が計算されます。(所得等の状況により診療費限度額は変わります。) ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は1食につき260円となり個人負担となります。 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。 													

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄



@PATI ENT1 DC032@PATI ENTSELECTEDSECT1 ONCODE@SYSAT@SSTME669001 @USER1 D@PATI ENTWARCODE