

鏡視下半月板切除術入院診療計画書

平成24年7月改正

患者さんのお名前 @PATIENTNAME 様

主治医名 @MAIN_DOCTOR 印

看護師名

日付け	入院まで /	入院日 /	手術前 /	手術後 /	1日目 /	2日目 /	3日目 /	4日目 退院日 /	5日目 /	6日目 退院日 /
患者様の目標	不安なく手術を受けることができる			術後合併症がなく経過する(感染兆候がない)			痛みがコントロールされ自宅退院することができる			
治療 処置 注射	常用薬があれば医師や看護師に申し出て下さい	服薬に付いては医師の指示に従って下さい	手術前に点滴をします。(翌朝まで) 痛みが強いときは指示された痛み止めを使います							
	爪切りをして下さい		必要な場合は手術部位の除毛をします	心電図、酸素吸入、時間ごとの検温をします 創部に管が入ります → 管が抜けます	廻診時創確認、消毒があります				この日に退院する方は外来での抜糸になります	
検査	指示により検査があります 									
食事		必要時制限食21時以降絶食となります	絶飲食となります		朝より食事ができます 					
清潔	シャワー浴ができます				タオルで体を拭きます傷を保護して		シャワー浴ができます			
排泄	トイレへ行けます			ベッド上排泄となります	トイレへ行けます					
活動 安静度	制限はありません 看護師より大腿四頭筋訓練の指導をします			手術後ベット上安静です	痛みの程度に合わせて歩行して下さい 					
説明 指導			入院、手術についての説明をします	家族に医師より説明をします	後日医師より説明をします 					
栄養 褥瘡 料金概算	・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			■診療費概算(医事課) ●1割負担で50,000円前後、2割負担で100,000円前後、3割負担で150,000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

黒部市民病院



①PATI_ENT1_D032②PATI_ENTSELECTEDSECT1_ONCODE③SYSAT④STME657001 ⑤USER1_D⑥PATI_ENTVARCODE