

# 婦人科 腹腔鏡（診断ラパロ、TCRなど）入院診療計画書

平成25年2月改正

患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN\_DOCTOR 印

看護師名

	入院日まで 月 日	入院、手術前日 月 日	手術当日<術前> 月 日	手術当日<術後> 月 日	術後1日 月 日	術後2日 月 日
おもな予定	手術前の検査を行います	麻酔科を受診します	手術前の準備をします	手術後は集中治療室に入ります	一般病棟に移ります	退院診察 退院
患者様の目標	手術の準備が整う			順調に回復する	日常生活行動が拡大する	
治療処置	手術前の検査	服用中の薬は全てお知らせください 夕食後に緩下剤を飲みます	手術に必要な部分の除毛とおへそをきれいにします 浣腸をします ガウン式病衣に着替えてください 点滴を開始します 術前に診察があります 車椅子で手術室へ行きます	術後点滴 酸素吸入 フットポンプ		シャワー後傷の確認をします
検温		入院時	手術室へ行く前	2時間毎	1日3回	1回
検査	胸部レントゲン 心電図 肺機能検査 血液検査 尿検査などがあります				朝、採血をします	
食事		普通食 21時以降は 飲食できません アレルギーの有無をお伝えください	飲食できません 手術3時間前まで 飲水できます	麻酔から覚めたら水分がとれます	朝 水分摂取のみ 昼 5分粥 夕 全粥	朝以降普通食です
活動	安静の制限はありません			ベッド上安静 看護師の介助で体の向きを変えることが出来ます	尿の管が抜けたら室内歩行が出来ます	院内歩行が出来ます
排泄				術後尿の管が入っています	尿の管が抜けます 室内トイレへ	
清潔	入浴	シャワーで、洗髪をしておきましょう			看護師が体を拭きます	シャワー浴が出来ます
説明	弾性ストッキングの購入および説明	医師から説明があります 看護師から説明があります 弾性ストッキングの着用説明と確認。下肢の運動、深呼吸の説明と実施。 肺塞栓予防DVD	手術室へ行く前に時計、義歯、コンタクトレンズ、指輪、ピアス等を外し、マニキュア、化粧も落としておいてください 貴重品以外の荷物をお預かりします	家族の方は集中棟（西3階）の家族控室でお待ちください 家族の方へ医師から術後の説明があります 集中治療室で面会が出来ます	初めてトイレに行く時は、看護師を呼んでください。	医師から説明があります 看護師から説明があります 次回外来予約券をお渡しします
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25,000～55,000円前後、2割負担で50,000～110,000円前後、3割負担で75,000～120,000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 @SSTME716001 @USER1 D@PATI ENTWARCODE

黒部市民病院

平成20年10月作成