

婦人科 緊急腹腔鏡（外妊など）入院診療計画書

平成25年8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	入院、手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
	手術前	手術後				
患者様の目標	不安なく手術を受けることができる		合併症がなく経過する（感染兆候がない）			退院後の注意点がわかる
治療処置	手術に必要な部位の除毛（必要時）とおへそをきれいにします 弾性ストッキングを着用します 点滴をします			シャワーの後、傷の確認をします	退院診察があります	退院
検査	採血、胸のレントゲン・心電図などの検査をします		採血をします 			
食事	絶飲食です 	麻酔から覚めたら水分を飲むことができます 	朝 絶食です 昼 5分菜食が出ます 夕 軟菜食が出ます	普通食が出ます		
清潔	シャワーできません		看護師がタオルで体を拭きます 	シャワーできます 		
排泄		術後、尿の管が入っています	尿の管が抜けます トイレへ行けます 初めてトイレに行く時は、看護師が付き添います。			
活動安静度	車椅子で手術室へ行きます	ベッド上安静です 看護師の介助で体の向きを変えることができます	尿の管が抜けたら病室内自由です 	病院内自由です 		
説明	医師より説明をします 看護師より説明をします	医師より説明をします			医師より説明をします 	看護師より説明をします
栄養褥瘡料金概算	<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60,000円前後、2割負担で120,000円前後、3割負担で180,000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



@PATI ENTI DC032 @PATI ENTSELECTEDSECTI ONCODE @SYSAT @SSTME728001 @USERI D@PATI ENTVARCODE