

# 内視鏡的胃ポリープ切除術入院診療計画書

平成24年9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	入院当日		時		1日目	2日目	3日目	(退院日)
	前	後	前	後				
患者様の目標	不安なく治療が受けられる		術後合併症がない		食事開始後の合併症がない		退院後の注意点がわかる	
治療注	投薬 継続するもの [ ] 中止するもの [ ]		検査前から点滴をします  内服薬は中止して下さい		点滴が3本あります トロンピン内服(1日4回毎食前) デイクアノン内服(1日4回毎食前) 内服薬があれば再開してください 内服薬が3種類です		点滴が1本あります(終了後抜きます) 医師の診察があります	
検査	外来にてレントゲン撮影・心電図測定をします 		内視鏡センターでおこないます		翌朝まで心電図モニターをつけます 		6時に採血があります 	
食事	食事が食べられます ※ただし、病院食以外のものは食べないでください 		朝食・昼食は食べられません 朝10時まで、水分を摂ることができます 		内服以外は絶飲食です 絶食ですが水分を摂ることができます 		潰瘍5分粥食が出ます ※病院食以外のもものは食べないでください 	
清潔	シャワーできます 		シャワーできません タオルで体を拭くことができます 		シャワーできます 			
排泄								
活動安静度	院内自由です 		トイレ以外はベッド上で安静に寝て下さい 		病室自由です		病棟内自由です 院内自由です 	
説明指導	医師より説明があります ※承諾書にサインし看護師に渡してください 看護師からも説明があります 		看護師から検査の説明があります ※時計・ピアス・コンタクトレンズ・入れ歯・眼鏡など外しておいてください		医師が検査後の説明をします 胸部に異常を感じた時は、すぐに知らせてください		看護師から日常生活上の注意点を説明します 再診日を説明します 	
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26,000円前後、2割負担で52,000円前後、3割負担で78,000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



@PATI\_ENT1\_D0032@PATI\_ENTSELECTEDSECT1\_QNCODE@SYSAT@SSTME691001 @USER1\_D@PATI\_ENTWARCODE