

経皮的肝腫瘍ラジオ波焼灼療法(ラジオ波) 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

	入院日(治療前日)	治療当日(治療前)	(治療後)	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目
患者様の目標	不安なく検査を受けることができる		合併症がなく経過する			
治療 処置 注射	就寝前に下剤を内服します	朝、排便がない場合は浣腸します 点滴をします 痛み止めの筋肉注射をします	治療後翌朝まで心電図モニターをつけます	抗生剤の点滴をします(朝・夕) ガーゼ交換をします		
検査		エコー室にストレッチャーで移動します	ストレッチャーで病室に戻ります		朝、採血があります	
食事	普通食がです	朝食は5分菜食になります。昼食は絶食です。朝12時まで、水分を摂ることができます。	夕食は絶食です	朝食は5分菜食になります。昼食は軟菜食、夕食から普通食になります		普通食が出ます
清潔	シャワーできます	シャワーできません			シャワーできます	
排泄	トイレへ行けます		尿管が入っています。または、尿瓶での排泄です	トイレへ行けます		
活動・安静度	歩行 病院内自由です		翌朝までベッド上安静です	朝、6時に安静解除となります。その後、病棟内自由です	歩行 病院内自由です	
説明・指導	医師・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28,000円前後、2割負担で56,000円前後、3割負担で84,000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 EN11 DC032 @PATI ENTSELECTEDSECT1 QNCODE @YSAT @SSTM696001 @USER1 D@PATI ENTVARCODE

黒部市民病院