

慢性硬膜下血腫除去術入院診療計画書

平成24年9月改正



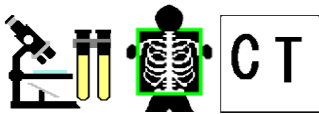
患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN_DOCTOR 印

看護師名

	手術前日	手術当日（術後）	術後1日目（集中治療室）	1日目（一般病棟）	2日目	3～6日目	7日目	8日目
患者様の目標	術前検査が完了して手術が受けられる	合併症がなく経過する						
薬注と射	常備薬があれば、医師か看護師にお知らせ下さい 点滴をします 							
処置	除毛します		創部のドレーンを抜きます 				抜糸をします 	
食事	絶飲食です 	手術3時間後から水分は摂れます	昼より全粥食が出ます 	常食（必要時治療食）が出ます				
排泄	トイレへ行けます	尿の管が入ります	尿の管が抜けます ベッド上排泄です	トイレへ行けます				
清潔	シャワーできます		看護師が体を拭きます 				首から下は、シャワーできます	シャワーできます
検査	採血・レントゲン・CT検査等があります 		採血・レントゲン・CT検査等があります 				採血・CT検査があります 	
活動	病室内自由です 	ベッド上安静です 	ベッドサイドで立つことができます	病室内自由です 	病棟内自由です	病院内自由です		
説明	医師・看護師より説明をします 		手術後家族へ医師より説明をします 					医師、看護師より説明をします 次回受診の説明をします
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45,000円前後、2割負担で90,000円前後、3割負担で135,000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 ONCODE@SYSAT @SSTME707001 @USER1 D@PATI ENTWARCODE