肺区域切除術　入院診療計画書

傷病名①

傷病名②

症状 □事前検査による異常所見
□患部の自覚症状
（胸痛　咳嗽　咳血　　）

予定入院期間：　　入院病棟：

担当医

患者さんのお名前

副担当医

看護師

薬剤師

管理栄養士

退院調整担当

日　付	手術前日 ／	手術当日 ／ 手術前	手術当日 ／ 手術後	手術後１日目 ／	２日目 ／	３日目 ／	４日目 ／	５～６日目 ／	７～８日目 ／
患者さんの目標	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						
治療処置注射	夕食後に下剤を内服します	点滴をします	胸に管を入れます 酸素を投与します	抜糸まで創の確認・処置を行います					
検　査			ICU(集中治療室)に一泊します 心電図モニターを装着します	手術後の検査をします 採血 レントゲン	採血 レントゲン		採血 レントゲン		採血 レントゲン
食　事	２１時以降絶食となります	手術３時間前まで水分は摂れます		朝から食事・内服再開 飲水量をチェックします					
清　潔	シャワーできます	必要時、除毛します	シャワーできません 口の中の清潔が保てるよう観察します	看護師がタオルで体を拭きます			胸の管が抜ければシャワーできます		
排　泄			尿の管が入ります	尿の管を抜きます					
活動安静度	病院内自由です		ベッド上安静です	トイレまで歩行できます	病院内自由です				
説明指導	看護師より入院生活と手術前処置の説明をします 手術に向けて呼吸リハビリを行ってもらいます		手術後、医師より家族の方に説明をします						次回受診日の説明をします
栄養 褥瘡 自立度	・特別な栄養管理の必要性　□あり　□なし ・褥瘡の有無　現在　□あり　□なし 過去　□あり　□なし ・日常生活自立度　□自立　□準寝たきり　□寝たきり								

■診療費概算(医事課)
●1割負担で100,000円前後、2割負担で200,000円前後、3割負担で300,000円前後
※上記はあくまでも概算となっており、実際に行った診療内容や日数の増減によって金額が変わることがあります。
●医療費が高額になった場合、「限度額適用認定証」をご利用いただくことで、窓口での支払負担が既定の金額で済みます。
所得により限度額は異なりますので、ご加入の保険者で手続きされる際にご確認ください。
※認定証は申請した月より適応となりますので手続きはお早目にお願いいたします。なお、同意をいただければオンライン資格確認にて限度額の即日確認が可能です。
●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。
●食事代は個人負担となります。（所得により負担額は異なります）

上記のとおり説明を受けました　　年　　月　　日

@PATIENTIDC032@PATIENTSELECTEDSECTIONCODE@SYSAT@SSTME867001 @USERID@PATIENTWARCODE

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄

黒部市民病院
令和4年10月作成