

直腸切除術 入院診療計画書

傷病名①

傷病名②

担当医

副担当医

看護師

薬剤師

管理栄養士

症状 事前検査による異常所見
 患部の自覚症状
 (腹痛 血便 便秘)

予定入院期間: 入院病棟:

患者さんのお名前

退院調整担当

日付	手術2日前	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	手術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11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											
治療注	15時、21時に下剤を内服します 	点滴をします 		胃に入っている管を抜きます 	ガーゼ交換										
検査				ICU(集中治療室)に一泊します 手術後の検査をします 一般病棟に戻るまで心電図モニターを装着します	採血 レントゲン					検査をします 採血 レントゲン					
食事	飲食できます 	朝より栄養剤のみです 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		医師の許可があれば水分・食事が開始になります										
清潔	シャワーできます 	臍の掃除をします	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										医師の許可があればシャワーできます
排泄				尿管が入ります						尿管が抜けます					
活動安静度	病院内自由です 			ベッド上安静です	病室内自由です 歩行できれば足のポンプが外れます	病棟内自由です 1日4回以上歩行できれば弾性ストッキングを脱げます	病院内自由です 								
説明指導	医師より手術の説明をします 看護師より入院生活と手術前処置の説明をします 手術に向けて呼吸訓練を行います			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 <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168,000円前後、2割負担で336,000円前後、3割負担で504,000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入院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をお願いいたします。 ●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

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄



@PATIENT | DC032@PATIENTSELECTEDSECTIONCODE@SYSAT@SSTME877001 @USERID@PATIENTWARCODE