

婦人科 腹腔鏡 入院診療計画書
(診断ラパロ、TCRなど)

傷病名 ①

傷病名 ②

□ 事前検査による異常所見
 症状 □ 患部の自覚症状
 (腹痛 腰痛 性器出血 月経過多)

予定入院期間:

入院病棟:

担当医

副担当医

看護師

薬剤師

管理栄養士

退院調整担当

患者さんの
お名前

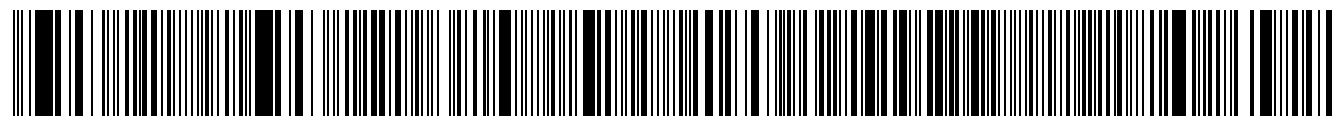
日付	入院日まで /	入院、手術前日 /	手術当日<術前>	手術当日<術後>	術後1日 /	術後2日 /
おもな予定	手術前の検査を行います	麻酔科を受診します	手術前の準備をします	手術後は集中治療室に入ります	一般病棟に移ります	退院診察 退院
患者さんの目標	手術の準備が整う			順調に回復する	日常生活行動が拡大する	
治療処置	手術前の検査	服用中の薬は全てお知らせください 夕食後に緩下剤を飲みます	浣腸をします ガウン式病衣に着替えてください 点滴を開始します 術前に診察があります 車椅子で手術室へ行きます 手術室で必要な部位の除毛とおへそをきれいにします	術後点滴 酸素吸入 フットポンプ 心電図モニター	シャワー後傷の確認をします	
検温		入院時	手術室へ行く前	2時間毎	1日3回	1回
検査	胸部レントゲン 心電図 肺機能検査 血液検査 尿検査などがあります				朝、採血をします 	
食事		普通食21時以降は 飲食できません アレルギーの有無をお伝えください	飲食できません 手術3時間前まで 飲水できます 	麻酔から覚めたら水分がとれます	朝 水分摂取のみ 昼 5分粥 夜 全粥	朝以降普通食です
活動	安静の制限はありません			ベッド上安静 看護師の介助で体の向きを変えることができます 	尿の管が抜けたら室内歩行が出来ます 	院内歩行が出来ます
排泄				術後尿の管が入っています 	尿の管が抜けます 室内トイレへ 	
清潔	入浴	シャワーで、洗髪をしておきましょう		口の中の清潔が保てるよう観察します	看護師が体を拭きます 	シャワー浴ができます
説明	弾性ストッキングの購入および説明	医師から説明があります。 看護師から説明があります。 弾性ストッキングの着用説明と確認。 下肢の運動、深呼吸の説明と実施。 	手術室へ行く前に時計、義歯、コンタクトレンズ、指輪、ピアス等を外し、マニキュア、化粧も落としておいてください 貴重品以外の荷物をお預かりします	家族の方は集中棟(西3階)の家族控室でお待ちください 家族の方へ医師から術後の説明があります 集中治療室で面会ができます	初めてトイレに行く時は、看護師を呼んでください。	医師から説明があります 看護師から説明があります 次回外来予約券をお渡しします
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25,000~55,000円前後、2割負担で50,000~110,000円前後、3割負担で75,000~120,000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をお願いいたします。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@SSTME716001 @USERID@PATIENTWARCODE