

内視鏡的大腸ポリープ切除術(CF・EP)術後入院 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
 (腹痛 嘔気)

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	検査当日 (検査後) /	退院日 (1日目) /	2日目 /	3日目 /	4日目 /	5日目 /	6日目 /	再診日 (1週間後) /	
患者さんの目標	腹痛、出血が無い	退院後の注意点がわかる							
治療処置注射	点滴をします 					風邪薬・抗血小板剤・ワーファリンは服用を再開して下さい		医師の診察があります 	
検査		検査の結果によりレントゲン・採血があります 							
食事	夕方～5分粥食が出ます (検査の結果により医師の指示があるまで、絶食になる場合があります)  	朝～全粥食が出ます 	お粥などのやわらかい食事にし、刺激物(辛い物・塩辛い物)は控えて下さい 飲酒・コーヒーは控えてください	→	普通のご飯にしてください	→	→	→	
清潔	シャワーできません	入浴は不可ですが、シャワーは可です 	→	→	→	→	→	入浴できます 	
排泄	トイレへ行けます 								
活動安静度	病室内自由です	病院内自由です							
説明指導	医師より説明があります  血便・痛みが強い時・腹部に異常を感じたときは、すぐに知らせてください	医師の説明があります  看護師より次回受診日の説明をします 	排便の状況を観察して下さい。強い腹痛・出血があれば外来へお越し下さい						医師より検査結果の説明があります 
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15,000円前後、2割負担で30,000円前後、3割負担で45,000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

黒部市民病院
令和4年10月 改訂

@PATIENTIDC032@PATIENTSELECTEDSECTIONCODE@SYSAT@SSTME700001 @USERID@PATIENTWARCODE