

婦人科腔式手術(VH、LAVH等) 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 腰痛 性器出血 月経過多)

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	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	術後3日	術後4日
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		日常生活行動が拡大する			
治療処置	麻酔科を受診します 服用中の薬は全てお知らせ下さい 夕食後に緩下剤を飲みます	おへそをきれいにします 浣腸をします 弾性ストッキングを着用します 点滴を開始します 内診室にて術前診察があります 手術室で必要な部位の除毛をします	術後点滴 心電図モニター	術後24時間より血栓予防の注射を4日間実施する場合があります		シャワーの後看護師が創の確認をします 退院診察があります	退院
検査				採血をします		採血と採尿をします	
食事	普通食が出ます 21時以降絶食となります	水分は手術3時間前まで摂れます	麻酔から覚めたら水分がとれます	朝 絶食です 昼 5分菜食が出ます 夕 軟菜食が出ます	普通食が出ます		
清潔	シャワーできます		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	シャワーできます		
排泄			手術後、尿の管が入っています	尿の管が抜けます トイレへ行けます 初めてトイレに行く時は看護師を呼んでください			
活動安静度	病院内自由です	車椅子で手術室へ行きます	ベッド上安静です 看護師の介助で体の向きを変えることができます	尿の管が抜けたら病室内自由です	病院内自由です		
説明	医師から説明をします 看護師から説明をします	手術室へ行く前に時計、義歯、指輪、ピアス、コンタクトレンズ等を外し、マニキュア、化粧も落としておいてください	家族の方へ医師から術後の説明をします		医師から説明をします 看護師から説明をします		
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85,000円前後、2割負担で170,000円前後、3割負担で255,000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)				

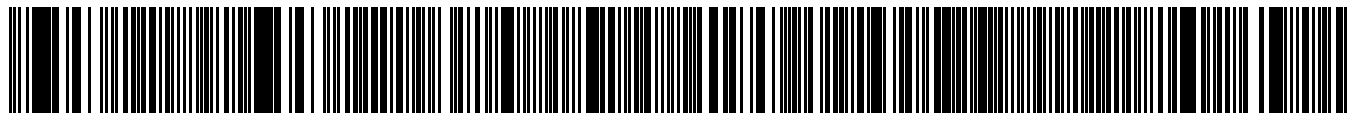
上記のとおり説明を受けました

年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄



@PATIENT | DC032@PATIENTSELECTEDSECTIONCODE@SYSAT@SSTME678001 @USERID@PATIENTWARCODE

 黒部市民病院
令和4年10月改訂