

バセドウ病(手術前日入院) 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
 (疼痛 しびれ)

予定入院期間:

入院病棟:

患者さんのお名前

担当医

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		手術後 1日目	手術後 2日目	手術後 3日目	手術後 4日目	手術後 5~6日目	
	/	手術前	手術後	/	/	/	/	/	
患者さんの目標	治療を理解できる。		合併症がなく経過し、痛みのコントロールができる。						
治療			点滴をします。 	食事摂取良好であれば点滴の針を抜きます。 飲み薬を開始します。 					
食事	普通食です。制限はありません。(持病に応じて治療食となることがあります)	術前術後は絶食です。		朝の診察後、食事の指示が出ます。本人の希望で常食まで変更可能です。 					
清潔	シャワーができます。	シャワーできません。		看護師がタオルで体を拭きます。			主治医の許可があればシャワーができます。 		
安静度	病院内自由です。 		手術時におしこの管が入り、ベッド上安静です。 		トイレ歩行できればおしこの管を抜きます。以後、病院内自由です。 				
説明	看護師より入院生活について説明をします。 		耳鼻いんこう科外来で適宜診察をします。 					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80,000円前後、2割負担で160,000円前後、3割負担で240,000円前後 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。 ●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12月 作成

