

# 婦人科 緊急腹腔鏡(外妊等) 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 出血 )

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、手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
	手術前	手術後				
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(感染兆候がない)			退院後の注意点がわかる
治療処置注射	おへそをきれいにします 弾性ストッキングを着用します 点滴をします 手術室で必要な部位の除毛をします(必要時)		心電図モニターが付きます。			シャワーの後、傷の確認をします 退院診察があります
検査	採血、胸のレントゲン・心電図などの検査をします		採血をします			退院
食事	絶飲食です		麻酔から覚めたら水分を飲むことができます			朝食 絶食です 昼 5分菜食が出ます 夕 軟菜食が出ます
清潔	シャワーできません		看護師がタオルで体を拭きます			シャワーできます
排泄	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、看護師が付き添います。			
活動安静度	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 院内自由です
説明	医師より説明をします 看護師より説明をします		医師より説明をします			医師より説明をします 看護師より説明をします
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60,000円前後、2割負担で120,000円前後、3割負担で180,000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



@PAT I ENT I DC032@PAT I ENT SELECTED SECT I ONCODE@SYSAT@SSTME730001 @USER I D@PAT I ENTWARCODE

黒部市民病院  
令和4年10月 改訂