ＰＤ導入(テルモ従来用) 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
（貧血　ふらつき　むくみ　　）

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	／ 入院日	／（手術当日） 術前	術後	／ 術後１日目	／ 術後２日目	／ 3日目	／ 4日目	／ ５日目	／ ６日目	／ ７日目	／ ８日目	／ ９日目	／ １０日目	／ １１日目	／ １２日目	／ １３日目	／ 退院日
患者さんの目標	治療について理解できる	創部に問題がない								自己管理ができる							
処置	カテーテルの場所に印をつけます		1回 バック交換（洗浄）を行います	1日2回 バック交換（洗浄）を行います		1日4回 バック交換を行います											
内服 点滴		点滴をします		点滴をします	点滴をします												
検査	採血とレントゲンと心電図をとります		手術後レントゲンをとります	採血があります						採血があります				採血、畜尿、腹膜の検査があります			
食事	21時まで食事できます。飲水できます	手術3時間前まで飲水できます	病室にもどって飲水できます	食事できます													
清潔	シャワーできます	シャワーできません	タオルで体を拭きます					シャワーできます									
排泄	トイレへ行けます		ベット上かポータブルトイレの使用になります	トイレへ行けます													
安静度	病院内自由です		ベット上安静です	病棟内自由です	病院内自由です									試験外泊ができます	病院内自由です		
説明 指導	腹膜透析の指導があります 社会保障制度についての説明があります				バック交換の指導を行います		患者さん自身によるバック交換の練習を開始します			透析食の指導を行います							

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270,000円前後、2割負担で540,000円前後、3割負担で810,000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にお願いいたします。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

@PATIENTIDC032@PATIENTSELECTEDSECTIONCODE@SYSAT@SSTME863001 @USERID@PATIENTWARCODE

黒部市民病院
令和4年10月作成