

入院診療計画書(腹腔鏡手術を受けられる患者さまへ)

ID @PATIENTID
病名(他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME
様

症状

@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 号室

担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者名
@SYSDATE

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3~4日目
目標	手術への準備が できている	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
検査	診察、超音波検査があります。	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
処置	禁煙を続けてください おへそのそうじをします。 入浴します。 医師が腕に名前を書きます。 手術準備品の確認をします。 夕食後に下剤を内服します。	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
観察	入院後に検温、検脈、 血圧測定を行います。	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
注射	がんばりましょ う!	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
内服	普段内服している薬はいつも通り 内服してください。 ※内服しているお薬は、 入院時に看護師に 提出してください。	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
食事	夕食後から絶食になります。 夕にアクアファンが出ます。 食事にアレルギーなどが あれば相談してください	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
行動	活動、入浴に 制限はありません。	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目
説明	医師より手術について説明 があります。(手術同意書の 提出をお願いします。) 看護師から手術や入院生活 についての説明があります。 麻酔科医師、手術室看護師 が訪室します	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。
注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号(No.183) 承認月日(平成28年11月2日)

特別な栄養管理の必要性
有 . 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。署名: _____ 続柄: _____

不安なことがあれば
病棟や外来にお電話ください。

■婦人科外来
024-547-1226

■みらい棟4階東病棟
024-547-1629