

病棟:

入院診療計画書

____年 ____月 ____日

様

診断名

急性扁桃炎

ver.1






特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無

主治医:

担当看護師:

患者様サイン欄:

ご家族サイン欄

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
安静度・リハビリ・退院	・病棟内を自由に歩くことができます。							・診察の後退院になります。
食事	・粥食(治療食)が摂れます。 ・医師に相談し食事の形態を変更することができる場合があります。							→
注射・薬剤	・薬剤師が薬の内容について説明することがあります。 ・点滴を行います。 ・眠れない時はお薬がありますのでご相談ください。	・点滴を行います。						→ ・退院時に飲み薬が出ます。 
検査							・採血検査があります。	
処置	・耳鼻科外来で処置を行います。							→ 
清潔 (シャワー・入浴など)	・入浴は出来ません。 ・代わりに温かいタオルで体を拭くことが出来ます。							→
排泄	・トイレは自由に行けます。							→
患者様及びご家族への説明	・外来にて医師より治療について説明があります。 ・看護師が入院後の生活について説明します。							・医師が退院について説明します。 ・看護師が退院後について説明します ・薬剤師が退院後の薬の内容と管理について説明します。

注1) 病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。