

()による経過観察入院の

様の入院診療計画書（患者ID：）

平成 年 月 日

岡山赤十字病院 病棟 () () 科 主治医

受け持ち看護師

患者署名（代理人署名）

月/日	/	/	/
経過日数	受診当日	入院時	1日目（受診日翌日）
経過（病日）	受診当日（救急外来）	入院（病棟）	退院日
達成目標	○症状の悪化がない。		○日常生活が自分できる。 ○退院後の生活の注意点を知っている。 ○退院後の生活に不安がない。
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師より病状説明があります。 看護師が入院について説明を行います。 翌日の朝までに入院証明書に署名し提出して下さい。 入院物品の準備をして下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ご入院に際し、患者さまの日常生活の基礎情報をお聞かせください。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医が診察後、病状経過の説明があります。 看護師から退院後の生活について説明します。
処置・検査	<ul style="list-style-type: none"> 適宜必要な検査を行います。 		<ul style="list-style-type: none"> 適宜必要な検査を行います。
薬・注射	<ul style="list-style-type: none"> 必要時点滴を行います。 現在服用中の内服薬がありましたら持参してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 内服中の薬をお預かりします。（薬によっては服用の指示があります） <input type="checkbox"/>内服中止 <input type="checkbox"/>内服継続 必要時点滴を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時点滴があります。
食事		<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて主治医より開始許可が出ます。 <input type="checkbox"/>絶食です。 <input type="checkbox"/>水分のみ摂取できます。 <input type="checkbox"/>通常の食事ができます。（入院時間によります） *アレルギーがあればお申し出ください 	<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて主治医より開始許可が出ます。
安静	<ul style="list-style-type: none"> 診察医の指示により状態に応じて対応します。 <input type="checkbox"/>安静の必要はありません。 <input type="checkbox"/>ベッド周囲のみの移動が出来ます。 <input type="checkbox"/>トイレ使用時のみ移動が出来ます。（歩行・車椅子） <input type="checkbox"/>ベッド上で安静にしましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医の指示により状態に応じて対応します。 <input type="checkbox"/>安静の必要はありません。 <input type="checkbox"/>ベッド周囲のみの移動が出来ます。 <input type="checkbox"/>トイレ使用時のみ移動が出来ます。（歩行・車椅子） <input type="checkbox"/>ベッド上で安静にしましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医が診察後安静度について説明します。
清潔			<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて対応します。 <input type="checkbox"/>清拭できます。 <input type="checkbox"/>入浴できます。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて対応します。 		→
その他	<p>【夜間・祝日にご入院の方へ】 本日のご入院は経過観察をするためのご入院です。明朝、主治医又は診察医が診察を行い、今後の治療方針をご説明いたします。</p>		

上記の入院診療計画書は、およその経過の目安です。状態、状況により多少の変化がありえることをご了承下さい。

特別な栄養管理の必要性の 有 ・ 無 （どちらかに○）

総合的な機能評価 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

岡山赤十字病院

平成27年12月 作成