

患者様氏名 @PATIENTNAME 様 病名

主治医 @USERNAME

担当看護師

経過	入院日	検査当日			翌日	退院日
		検査前	検査中	検査後		
日時	月 日 ( )	月 日 ( )			月 日 ( )	月 日 ( )
輸液 抗生剤	必要時抗生剤皮内テストを行います	30分前持続点滴を開始します 抗生剤の点滴を開始します	持続点滴をしています	持続点滴終了後抜去となります 抗生剤点滴を行う場合もあります	抗生剤の点滴を行う 場合もあります	
処置	右肘・鼠径部・前胸部の除毛を いたします	検査着・T字帯に衣更し、 義歯・金属類をはずします		シーネ固定を行い、2時間後に消毒 いたします(鼠径部は4時間後消毒)	ガーゼ交換を いたします	
検査	心電図・レントゲン・血液検査その他必要に応じ検査を行います					
観察	体温・脈拍・血圧測定を行います 足の甲・手首の動脈触知マーキング	体温・脈拍・血圧測定を行います		体温・脈拍・血圧測定・動脈触知確認およびカテー テル穿刺部の観察をさせていただきます		
安静度	自由です	検査前は自由です	臥床安静です	2時間後ベッド上安静 4時間後トイレ歩行となります	自由です	
内服	常用薬を内服していただきます	医師の指示によります		食事開始後から常用薬内服となります		
食事	普通に召し上がれます	朝食又は昼食は禁（検査時間により 1/2 摂取）飲水はできます		検査1時間後水が飲めます（寝た まま） 2時間後お食事が召し上がれます	普通に召し上がれます	
清潔	必要に応じ下半身シャワーとなります				入浴できます	
排泄	トイレまで歩けます	トイレまで歩けます	尿器・便器使用と なります	2時間後までは尿器使用と なります	トイレまで歩けます	
説明	入院時説明・検査前説明(医師・看護師) をいたします			検査後説明を致します（医師）	退院時説明をいたします 診察券をお返しいたします	
患者様の 目標	検査についての説明を受けていただき 分からないことは質問され、理解 される	・痛み・不安等について表現していただく ・不快症状出現時、申し出ていただける ・安静を守っていただける		病状及び副作用を理解される 不快症状出現時、自分にあった対処法を理解される 穿刺部のトラブルがあるとき申し出ていただける		

この入院診療計画書は診療計画の概要をお知らせするものであり、治療・検査などを決定するものではありません。なお、病状に応じて変更することがありますがそのときはお知らせしますのでご了承ください。疑問点・不安な点はご遠慮なく医師・看護師にお尋ねください。