

入院診療計画書

説明日 年 月 日


《病名》

説明医師 【 】

入院予定期間【7泊8日】 特別な栄養管理の必要性【有・無】

説明看護師 【 】

入院日 月 日 退院日 月 日

経過	入院日	入院2～5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目 退院
処置	・検温	・回診 ・検温	・回診 ・検温	・回診 ・検温 	・回診 ・検温
検査	・採血・検尿検査・CT・胸部レントゲン その他、必要に応じて行ないます	・めまい検査 ・聴力検査 その他、必要に応じて行います	・めまいの検査 ・聴力検査 その他、必要に応じて行います	・めまいの検査 ・聴力検査 その他、必要に応じて行います	・めまいの検査 ・聴力検査 その他必要に応じて行います
食事	食事は相談して決めます ※食事が食べにくいときには、形態を変更できますのでおしらせください				
注射 内服	<ul style="list-style-type: none"> めまいの点滴を1日1回行います 内服を開始します 				
行動	院内自由 ※外出は医師の許可が必要になります	めまいの状態に合わせてリハビリを行い日常生活の自立を目指します			
	めまいにより転倒の危険がある場合は 移動時など看護師が介助します	めまいが落ち着いていればお風呂に入ることができます			
説明	<p>【看護師より】</p> <ul style="list-style-type: none"> 病棟について 転倒転落予防について めまいのパンフレットに沿って疾患・治療・リハビリについて めまいの程度を表すスケールについて <p>【薬剤師より】</p> <ul style="list-style-type: none"> 服薬について 	<p>【看護師より】</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院について *退院後のことでご不明な点がありましたら、お尋ねください 		<p>【医師より】</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院後の治療について <p>【薬剤師より】</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院時服薬指導 	

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後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、現時点で予測されるものです。

* 上記の内容について担当医師、看護師より説明を受けました。 患者本人・家族 署名【 】

*安全に治療が受けられ、安心して療養いただけますよう援助いたします。