

鼻出血で入院する患者様へ

入院診療計画書

説明日 令和 年 月 日

《病名》 鼻出血

説明医師 【 】

入院予定期間【5泊6日】 特別な栄養管理の必要性【有・無】

説明看護師 【 】

入院日 月 日 退院予定日 月 日

経過	入院日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目 退院
処置	<ul style="list-style-type: none"> 検温 止血の管やガーゼの挿入を必要に応じて行います 他院で処方されているお薬がありましたら看護師にお渡してください 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 止血の管やガーゼを抜きます 検温 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温
検査	<ul style="list-style-type: none"> 検尿 ・ 採血 ・ 胸のレントゲン (これらの検査は、必要に応じて行いません) 					
食事	普通食 *食事が食べにくい時は形態を変更しますのでお知らせ下さい					
注射 内服	<ul style="list-style-type: none"> 止血剤の点滴を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 ・清拭	・清拭	・シャワー（洗髪可）			お風呂に入る事が出来ます (長湯は避けるようお願いいたします)
説明	【看護師より】 ・病棟説明 ・転倒転落について ・止血の管やガーゼ挿入後の注意事項について 【薬剤師より】 ・服薬について					【医師より】 ・退院後の治療について 【看護師より】 ・退院について *退院後のことでご不明な点ありましたら、お尋ねください

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・看護師より説明を受けました。

患者本人・家族 署名【

】

*安全に手術・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。