

【上肢骨折】 入院診療計画書

疾患名
診断群分類

主治医
看護師
療法士

薬剤師
栄養士

ID
氏名

病棟(病室):

	月 日	月 日	1月1日		1月2日
	入院日	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	術後1日目
目標	□不安なく手術を受けられる			□苦痛がコントロールできる	
内服点滴	現在内服中の薬については指示に従ってください		指示のある時は手術前に飲む薬があります 点滴開始 	痛み止めの内服をします	点滴終了
検査					
処置	血液型バンドをつけます 状態に合わせて固定します		弾性ストッキングをはきます	三角巾で固定します 手術した箇所を冷やします	
食事	必要に応じて栄養士の訪問があります		0時～絶食です 6時～絶飲食です 	状態により飲食を開始します	
清潔		身体を拭く、または入浴かシャワーをします 爪切りをします マニキュアは落としてください 髭剃りをします			
排泄				手術室で尿の管が入ります	尿の管が抜けてトイレに行けます
安静	制限ありません			ベッド上で安静です	制限ありません
説明指導	入院・手術・薬についての説明があります	麻酔科医の診察があります		検査・安静度について説明があります	回診後、退院可能です
総合評価 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
症状				特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	日常生活能力 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 介助が必要な状態です
本人・家族の要望					認知機能 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 不安定な部分があります
看護計画等					気分・心理状態 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 不安定な部分があります

本人氏名
親族又は代理人氏名 続柄:

説明日 西暦 年 月 日 主治医氏名