

患者氏名 :

様

受持医署名

受持看護師署名 :

月日(日時)	/		/		/	
経過(病日等)	入院日		2-7日目			8日目(退院日)
達成目標	疼痛が内服で調節できる。夜間入眠できる					退院できる
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	点滴と鎮痛剤による治療を開始します 痛みが強ければ看護師にお伝えください		1日3回点滴をします			問題なければ退院可能となります
処置	必要に応じてガーゼ交換をします					
検査	採血、レントゲン、心電図(入院時検査)を行います		採血などを行う場合があります			
活動 安静度	制限はありません					
食事	制限はありません。既往により制限食となる場合があります					
清潔	 隔離が不要な方はシャワー可能です。隔離が必要な方は体を拭きます					
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	入院診療計画書をお渡しします お薬手帳と普段飲まれているお薬を薬剤師が確認します			必要時ガーゼ交換の説明をします	退院療養計画書をお渡しします	

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従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。