

入院診療計画書（尿路感染症）

日付： _____









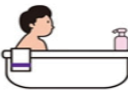


病棟：

ID：

様

病名(主要病状等)^{(注)1}

尿路感染症

経過 ^{(注)2}	入院日	2～5日目	6～8日目	9日目～退院予定日
月日	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
薬剤 (点滴・内服)	<ul style="list-style-type: none"> ・内服中の薬の確認をします(内容によっては中止になることがあります) ・医師の指示により抗生剤の点滴をすることがあります ・熱が高い時は熱を下げるお薬を使うことがあります 			<p>【退院の目安】 熱が下がって検査結果がよければ退院できます</p>
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> ・必要時、尿の管を入れることがあります 			
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・血液検査、心電図、レントゲン、検尿など必要に応じて検査があります  	<ul style="list-style-type: none"> ・血液検査(3日目) ・状況に応じてその他必要な検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> ・血液検査(7日目) 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・食物のアレルギーのある方はお申し出下さい ・食事の硬さの希望があれば、お伺いします ・水分は多めにとりましょう ・食事を食べられない時は点滴をすることがあります 			
安静度	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の診察後、症状に応じた安静の説明をします 	<ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて安静度の変更があります 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッド上 ・ポータブルトイレ ・トイレ歩行可 			<ul style="list-style-type: none"> ・看護師より退院時の説明があります ・診察券をお返しします ・会計は医事課の者より説明があります ・計算書を受け取られてから会計へ行かれてください ・お帰りになる際はネームバンドを外します 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師が計画を立てて、体拭きなどをお手伝いします ・発熱がなく体調がよければシャワーや入浴の予定を立てます 	<ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて変更があります  		
患者さん・ご家族の方へのご説明	<ul style="list-style-type: none"> ・症状について医師から説明があります ・入院期間は2週間位の予定ですが、症状により経過は変化します ・医療安全の為、ネームバンドをつけます 			
その他			<p>退院にあたってお薬を希望される方は、退院前々日までにお申し出下さい 入院費用の概算を希望される方は、前日の16時までにお申し出下さい お支払いは、2階の6番窓口になります</p>	

(注) 1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです

(注) 2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がありましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください

特別な栄養管理の必要性： 有 ・ 無

(本人・家族)： _____

(受け持ち看護師)： _____

薬剤師：

栄養士：

(主治医)

印