

入院診療計画書(扁桃周囲膿瘍) 患者氏名 _____ 様

主治医 _____

担当看護師 _____

下記のスケジュールに沿った入院生活になります。予定変更になる場合がありますので、ご不明な点は遠慮なくお尋ね下さい。

	1日 (月 日)	2日 (月 日)	3日 (月 日)	4日 (月 日)	5日 以降退院可能
患者目標					食事が食べられ、退院後の生活の注意点がわかる
治療	診察があります	診察	診察	診察	診察
与薬	医師の指示があるお薬のみ服用します	内服薬が開始になります			
注射	点滴注射をします	抗生剤の点滴注射を行います(朝夕2回)	抗生剤の点滴注射を行います(朝夕2回)	抗生剤の点滴注射を行います(朝夕2回)	
処置		診察後吸入があります(耳鼻科外来・もしくは耳鼻科診察室となりの部屋)			
呼吸・体温・脈拍	血圧・体温・脈拍を測定します	体温・血圧・脈拍測定をおこないます	体温・血圧・脈拍測定をおこないます	体温・血圧・脈拍測定をおこないます	体温・血圧・脈拍測定をおこないます
栄養	食事形態を工夫し提供します 				
活動	病棟内自由	病棟内自由	病棟内自由	病棟内自由	病棟内自由
清潔	シャワー-不可	全身清拭またはシャワー-可能	シャワー-可能	シャワー-可能	シャワー-可能
教育・指導	病状の説明をします(医師) 入院診療計画書の説明をします(看護師) 栄養の管理をします(栄養士) アレルギーのある方はお知らせください。 注射薬の説明をします(薬剤師)	診察後吸入の仕方を説明します			退院療養計画書の説明をします 退院後の服薬指導をします 再診日の予約券をお渡しします

クリニカルパスについて、十分な説明を受けるとともに質問する機会を得ましたので同意します。令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 署名 _____