



虫垂炎(保存)～入院診療計画書～

患者ID	患者氏名	生年月日	病棟	
日付	()	() ~ ()	()	退院
経過	入院日	入院2～3日目	入院4日目～退院	
目標	・腹痛や発熱に対し早期に対処できる	・絶飲食の指示を守ることができる ・腹痛や発熱など早期発見が出来る	・腹痛や気分不快がない ・食事摂取後も腹痛などが無い	
食事	・食事は摂取できません ・飲水(水かお茶)は摂取可能です ・内服は主治医に確認するまで服用しないで下さい	・食事は摂取できません ・飲水(水かお茶)は摂取可能です	・朝の採血の結果で昼食から食事が開始になります ・気分不快や腹痛、発熱があれば絶食です 	
排泄	・下痢や便秘等があれば看護師に知らせてください	・院内フリー	・院内フリー	
安静度	・院内フリー	・院内フリー	・院内フリー	
治療処置	・持続点滴、抗生剤投与をおこないます ・腹痛や嘔気、発熱等の症状がある際は薬剤の使用をしていきます	・持続点滴、抗生剤投与を行います ・入院翌日の朝に採血があります。	・点滴は食事が8割以上摂取でき、気分不快や、腹痛、発熱がなければ終了となります。 ・中止薬がある際は食事開始後に再開します (中止薬については主治医の指示に従って下さい) ・食事摂取翌日の朝に採血を行い問題なければ退院となります	
説明指導	・現在内服中の薬があれば、主治医へお知らせ下さい 内服についての指示がでる場合があります	・入院時オリエンテーションを行います ・普段飲んでいる薬については病棟看護師へ提出してください (内服開始になった時点で看護師が配薬します)	・食事開始後、もともと飲まれている内服薬を全て再開します ・中止薬については主治医の指示に従って下さい 	*退院の会計は10時～11時頃となっており、その後退院となります *次回外来受診日・退院処方を確認してください

・特別な栄養管理の必要性: 有 無

その他(看護、リハビリテーション、薬剤等の計画)

看護計画上記参照

処方薬(内服・注射)について、薬効の説明および効果や副作用のチェックを行います

薬剤師署名: _____

注1) 病名は、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りうるものである

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものである

注3) あなたは説明を受け、最終的な自己決定をする権利がありますまた、他の医師の説明や意見を求める権利(セカンドオピニオン)もあります

上記計画を主治医または看護師より納得いくまで説明を受け内容を承知し同意します

西暦 年 月 日

患者署名: _____

代理人署名: _____

主治医署名: _____

担当看護師署名: _____

