

ID _____
 _____ 様
 生年月日 _____
 病名 _____

入院予定表

主治医 _____
 説明医 _____
 立会い看護師 _____

	入院日	2日目	3~6日目	7~14日目	15~18日目	19~21日目
治療・処置	薬を飲み始めます。 点滴をします。 経口摂取が難しい場合は、鼻から栄養のチューブを入れます。	症状が変動することがあります。				
点滴・注射・飲み薬	点滴をします。 血液が固まりにくくなる飲み薬を開始します。 	 必要ならリハビリテーションをします。	点滴をします。			
検査		頸動脈エコー、CTなどの検査を行います。	採血があります。	採血があります。		
日常的な検査	体温測定 血圧測定、脈拍測定 呼吸状態を見ます。 麻痺の状態を見ます。 					
食事・栄養	食事を開始します。 経口摂取が出来ない方は、鼻から栄養のチューブを挿入し栄養の管理を行います。					
病院内の活動や安静	麻痺の状態に応じてトイレに歩けます。		病棟内自由です。			
清潔				医師の許可があれば、シャワー浴、入浴ができます。		
説明	医師が、現在の病状、検査の結果、今後の治療方針、後遺症、発症の原因を説明します。 薬剤師が内服薬について説明します。			医師が退院や、転院について説明します。 		自宅に退院または、リハビリ病院へ転院となります。
その他・留意点	全身合併症（肺炎など）の予防と治療		病室、病棟を移動することがあります。			
特別な栄養管理の必要性	今回の入院では特別な栄養管理が必要となります。 * 計画書をお渡しした段階での評価であり、全ての入院患者さんに対し入院時に栄養状態の評価を行い、必要に応じた栄養管理を行います。					
ご要望やご希望があればご記入ください						

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名 _____

家族氏名(続柄) _____

(自筆の場合、押印は不要です。)

*病名等については、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したがって変わる可能性があります。
 *入院期間については現時点で予想されるものです。
 *医師の指示により、退院支援部門が相談・支援させていただく場合があります。
 *入院費は治療によって大きく異なることがあります。詳しくは事務までお尋ねください。