

入院診療看護計画表(低身長検査入院)

病棟 病室 号 氏名() 様)

担当医() () 看護師()

病日	／ ()	／ ()	／ ()
項目	入院1日目	入院2日目	入院3日目
予定	<input type="checkbox"/> 身長・体重を測定します  <input type="checkbox"/> 点滴があります  <input type="checkbox"/> 血液検査があります  <input type="checkbox"/> 検査中は寝てはいけません	<input type="checkbox"/> 内服薬がでます 	
食事	<input type="checkbox"/> 朝食は食べられません <input type="checkbox"/> 検査が終わるまで食べてはいけません  <input type="checkbox"/> 21時以降は食事できません		
活動	<input type="checkbox"/> 制限ありません ※ 外泊ご希望の方はお申し出ください		
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴できます 		
説明指導	<input type="checkbox"/> 検査について説明します 		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>◆退院時指導◆</p> <p>次回入院予定日</p> <p>(月 日 曜日 時)</p> <p>担当医:</p>  </div>

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。
 変更があれば、その都度説明させていただきます。
 不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。