

入院診療看護計画表(腹壁瘢痕ヘルニア修復術)

病棟	病室	号	氏名(	様)	担当医(	)(	)(	看護師	(	)
項目	病日	／ ()	／ ()		／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	
		手術前日	手術当日		手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目(退院)			
		手術前	手術後							
患者さんの目標 看護目標										
予 定										
食 事										
活 動										
清 潔										
説 明 指 導										