



入院診療計画書(クリニカルパス)

ご本人・ご家族用

経過観察入院される方とご家族の方へ

病名	
入院目的	経過観察(1泊入院)
入院年月日	
説明年月日	2024年3月26日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

*この予定は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。
*ご不明な点がありましたら、お尋ねください。

以下の内容について主治医・看護師より説明を受けました。

年 月 日

患者氏名 _____

家族氏名 _____ (続柄)



病歴番号 950000-0
氏名 こども 太郎
生年月日 2018年2月22日
性別 男
病棟

日時	(/) 入院日	(/) 退院日(状態によっては変更があります)
治療 処置 検査	<ul style="list-style-type: none"> * 感染症状や皮膚の状態を観察させていただきます。 * 体温・脈拍・呼吸・血圧・身長・体重を測定します。 * その他、必要に応じて検査や処置を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> * 状態が安定したことを確認し、普段通りの生活が送れるようになれば退院となります。 * 医師や看護師の指示にしたがってください。
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> * 必要に応じて、点滴や内服を行います。 * 薬を常用されている方は、看護師へ薬の名前と使用方法をお知らせください。(内服薬・外用薬・吸入薬等) * 必要な場合、医師の指示により使用していただきます。確認がとれるまでは使用せずにお待ちください。 	<ul style="list-style-type: none"> * 不要になれば、点滴を終了して抜針します。
水分 食事	<ul style="list-style-type: none"> * 状態に応じて、主治医の指示により飲食を行います。 * 食事の持ち込みについては看護師にご相談ください。 	
活動 清潔	<ul style="list-style-type: none"> * 医師の指示に従ってください。 * 状態に合わせて、看護師が援助(排泄、清拭など)いたします。 	
説明	<ul style="list-style-type: none"> * 病棟案内・規則の説明があります。 * 入院時情報用紙をお持ちの場合は、看護師へお渡しください。 * お子様が眠っていてもベッドを離れる際はベッド柵を一番上まであげ看護師に声をかけてください。 	<ul style="list-style-type: none"> * 看護師より診察券・薬をお受け取りください。 * 医師もしくは看護師から自宅での注意事項について説明いたします。