

採卵（日帰り）を受けられる患者さん

（入院診療計画書）

患者ID:

性別:

生年月日:

病棟:

病室:

患者氏名:

病名:

症状:

入院日:

経過	入院 1日目				
	1900/1/0				
	入院	採卵前	採卵	帰室後	退院(昼)
患者目標	入院し、採卵の準備が出来る	採卵前の準備が出来る	不安なく検査を実施することが出来る	安静を保てる	退院後の注意点がわかる
治療・処置		入院後 ・検温、採血をします ・鎮痛剤を内服します	8:20~8:40 トイレを済ませた後、3D外来に移動し採卵を行います		・退院診察を行います。 ・3D外来で、医師から次回外来などについて説明があります。
活動	制限はありません	トイレを済ませて下さい		採卵後2時間までは病室で安静に過ごして下さい	制限はありません
食事	制限はありません			帰室後、気分が悪くなければ食事をとって構いません	
清潔	制限はありません				入浴は控え、シャワーのみにして下さい
説明・指導	<input type="checkbox"/> 入院・採卵の流れについて説明があります				<input type="checkbox"/> 説明に沿って、退院の手続きを行って下さい <input type="checkbox"/> 退院後の注意点 退院した日は自宅で安静に過ごして下さい。翌日から普段通り過ごしていただいて構いません
「栄養管理/褥瘡対策」要判断	<input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/>	「手術/検査日程」要入力	実施有無: <input checked="" type="checkbox"/> 有	日程:
	<input type="checkbox"/> 瘡対策に関する計画の必要性	<input type="checkbox"/>		内容: 採卵術	

主担当医氏名: 印 主担当医以外の担当者: _____

注) 上記の内容・期間は現時点で考えられるものであり、今後状態の変化に応じて変わることが考えられます。

年 月 日 上記の説明を受けました。

患者・家族サイン: _____ (続柄)

メモ: _____
