

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	<ul style="list-style-type: none"> 身長・体重を測定します  点滴があります  血液検査があります  検査中は寝てはいけません 	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬がでます  	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 朝食は食べられません 検査が終わるまで食べてはいけません  21時以降は食事できません 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できます  		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 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。