入院診療計画書：誤嚥性肺炎

患者氏名：約束の　人　様　　主治医：　　㊞　　担当看護師：

経過日数		入院日	入院2日目	入院3日目	入院4日目　～　入院6日目	入院7日目	入院8日目　～　入院18日目	入院19日目
分類		#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!　～　#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!　～　#VALUE!	#VALUE!
患者説明資料	処方	現在飲んでいる薬を確認します 						
	処置	身長・体重を測ります 点滴を行います 血糖測定をする場合があります 	点滴を行います 	点滴を行います 	状況に応じて点滴を行います	状況に応じて点滴を行います	状況に応じて点滴を行います	
	検体検査	採血があります 				採血があります 		
	画像・生理	レントゲンがあります 				レントゲンがあります 		
	食事	特別な栄養管理の必要性 （有・無）	医師の指示で食事が開始できる場合があります 					
	清潔		適宜シャワー浴、あるいは身体を拭きます 	適宜シャワー浴、あるいは身体を拭きます 	適宜シャワー浴ができます 	適宜シャワー浴ができます 	適宜シャワー浴ができます 	適宜シャワー浴ができます
	体動	安静度について説明があります 						
	教育・指導	内服薬を持参している方は看護師に見せてください 看護師から検査、治療の説明があります 薬剤師から薬の説明があります 						退院の予定です 次回受診について説明があります

※ 上記内容について説明を受けました。　　年　　月　　日：患者様氏名（代理者氏名・続柄）