

| 経過 | 月 日 入院日 (手術前日) | 月 日 手術当日 手術前 手術後 | 月 日 1日目 | 月 日 2日目 | 月 日 3日目 | 月 日 4日目 | 月 日 退院日 5日目 | |
|------|--|---|---|---|--|------------|---|---|
| 達成目標 | ○手術の説明を受け、不安や疑問な点が質問できる。 | ○手術後の安静が保て、呼吸が安定する。 | ○手術後の安静が保て、痛みが続かない。 | | ○出血が軽減し、食事ができる。 | | ○症状が安定し、退院できる。 | |
| 説明 | 医師 ・治療計画、手術について説明をします。 ・麻酔科医師より手術中の説明をします。 | ・手術は(時 分)の予定です。 ・手術側に印をします | ・手術後の経過について説明をします。  | | | | ・退院後の生活について説明をします。 | |
| | 薬剤師 ・使用している薬剤について説明をします。 | ⇒ | ⇒ | ⇒ | ⇒ | ⇒ | ・退院後の薬剤について説明をします。  | |
| | 看護師 ・入院生活、手術について説明をします。 ・手術室看護師が訪問します。 | ・手術・麻酔同意書に記入をして手術前までにお出し下さい。 | ・手術後の安静、注意点について説明をします。 | | | | | ・退院後の生活について説明をします。 |
| 検査 | ・体温、脈拍等の測定をします。 | ⇒ (朝・手術前)  | ⇒ (状態に応じて) | ⇒ (1日2回) | ⇒ | ⇒ (1日1回) | ⇒ | |
| 処置 | 鼻洗浄の物品を準備しましょう | ・貴重品を外し手術衣に着替えましょう。 | ガーゼを抜きます(状態に応じて) | ガーゼを抜きます 鼻洗浄をします | ⇒ | ⇒ | ⇒ | |
| 薬剤 | ・内服中の薬は <input type="checkbox"/> 今まで通り飲んで下さい。 <input type="checkbox"/> 中止して下さい。 <input type="checkbox"/> ありません。 | ・麻酔科医師の指示により <input type="checkbox"/> 朝から点滴があります。 <input type="checkbox"/> 手術の前に飲み薬があります。 <input type="checkbox"/> 処置はありません。 | ・抗生剤の点滴をします。  | ⇒ (朝・夕) | ⇒ (朝・夕)  | ⇒ | ⇒ | ⇒  |
| | | | ・痛みが強い場合は鎮痛剤を使用します。 | ⇒ | | | | ⇒ |
| 安静度 | ・院内を自由に歩行ができます。 | ・薬を飲んだ後はベットで安静にしましょう。 ・(時 分)に手術室へ向かいます。 | ・手術後3時間はベットで安静にしましょう。 | ⇒ | ・院内を自由に歩行できます。 | ⇒ |  | |
| 食事 | ・普通食  | ・(/ 時)まで食事ができます。 ・(/ 時)まで飲水ができます。 | ・手術3時間後より吐き気、むせ込みがなければ飲水ができます。 ・食事はできません。 | ・全粥 軟菜 | ・全粥 軟菜 | ・並食 並菜 | ・並食 並菜  | |
| 清潔 | ・爪を切りましょう。 ・シャワーには入れます ・髭を剃りましょう。 | | | ・体を拭くタオルを渡します | ⇒ | ⇒ | ・入浴・洗髪ができます。 | |
| 排泄 | ・トイレをご利用下さい。 | ・手術室へ行く前にトイレに行きましょう | ・手術3時間後よりふらつきがなければトイレへ歩いて行くことができます。 | ・トイレをご利用下さい。 | | | | |
| その他 | ・必要物品に名前を書いて準備をしましょう。 〔バスタオル・タオル ティッシュペーパー〕 | ・手術中、ご家族の方は病室でお待ち下さい。  | | ・痛み、出血等があれば、医師・看護師にお知らせ下さい。 ・鼻の安静のため、強い鼻かみ・鼻吸いは禁止です。 ・自分で鼻の綿球を交換しましょう | | |  | |

上記入院計画表は、およその経過の目安です。
特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無
総合的な機能評価： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

状態、状況により多少変更がありえることをご了承下さい。
(どちらかに○)

岡山赤十字病院

開始月日：H14.6 改正月日：H29.3

A-2-1