

腹式子宮付属器腫瘍摘出術・卵巢囊腫核出術・子宮筋腫核出術を受けられる

様の入院計画表

(ID:)

岡山赤十字病院

病棟 ()





婦人科

主治医 ()

受持ち看護師 ()

平成 年 月 日

患者様署名(代理人署名) ()

	月 日	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
	入院日	手術前日	手術当日		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	退院日			
達成目標	手術や術後の経過について知っている		手術前		手術後		歩行することが出来る		身の回りのことができる 創部に問題が無い		退院後の生活の注意点分かる 症状が安定し退院できる			
説明	医師	<ul style="list-style-type: none"> 症状・手術について主治医が説明します。 麻酔科医の手術前の訪問があります。 		※準備物品 <ul style="list-style-type: none"> バスタオル1枚 腹帯1枚・T字帯 ティッシュ1箱 ナフキン大1つ 		<ul style="list-style-type: none"> 手術直後、主治医より家族の方に手術についての説明があります。お部屋がデイルームでお待ちください。 						 今後の日常生活についてお話があります ・退院後の生活についてお話します。		
	薬剤師	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師からの薬の説明があります。 												
	看護師	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活・手術について、看護師が説明します。 手術室看護師の手術前の訪問があります。 												
検査	<ul style="list-style-type: none"> 随時、血圧、脈拍、体温を測ります。 						<ul style="list-style-type: none"> 採血があります。 							
処置薬	<ul style="list-style-type: none"> 眠前に、下剤を服用していただきます。 		<ul style="list-style-type: none"> 15時に下剤を内服していただきます。 眠前に、下剤を服用していただきます。 		<ul style="list-style-type: none"> 毛剃りがあります。 臍処置があります。 手術衣(お持ちします)の着替えます。 血栓予防のストッキングをはきます。 午前中に点滴をします。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術中より点滴をしています。 痛みがある場合、鎮痛剤を投与します。 酸素吸入をすることがあります。 血栓予防の注射をします。 お腹にドレーンチューブが入ることがあります。 		<ul style="list-style-type: none"> 夕方まで点滴があります。 血栓予防の注射があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 血栓予防の注射があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 必要時抜鉤があります。 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 自由です。 				<ul style="list-style-type: none"> 床上で足の曲げ伸ばしをしたり、体の向きを変えてください。 		<ul style="list-style-type: none"> 歩くことができます。歩き始めはしっかり足のマッサージや屈伸運動をしましょう。合併症を予防するため、できるだけ動きましょう。 							
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレへ歩いて行ってください。 				<ul style="list-style-type: none"> 尿の管がはいっています。 		<ul style="list-style-type: none"> 歩けるようになったら尿の管を抜きます。 ウォッシュレットトイレをご使用ください。 							
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食が出来ます。 		<ul style="list-style-type: none"> 麻酔科医師より絶飲食についての説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です。(口渇がある場合はうがいをお願いします) 		<ul style="list-style-type: none"> 朝から水分がとれます。 夕方より全粥が出ます。 		<ul style="list-style-type: none"> 普通食になります。 					
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーができます。 		<ul style="list-style-type: none"> 朝シャワーができます。 				<ul style="list-style-type: none"> タオルで体を拭き、着替えます。 		<ul style="list-style-type: none"> 体を拭いて着替えます。 調子がよければシャンプーができます。 		<ul style="list-style-type: none"> 許可があればシャワーができます。 			

入院計画表はおよその目安です。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。

特別な栄養管理の必要性 : 有 ・ 無 (どちらかに○)

総合的な機能評価 : 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助