

虫垂切除術を受けられる

様の入院計画書 平成 年 月 日

岡山赤十字病院 病棟 () 外科 主治医 _____ 受け持ち看護師 _____ 患者様署名(代理人署名)

日付	入院時 月 日	手術当日(手術前) 月 日	手術当日(手術後) 月 日	手術後1日目 月 日	手術後2日目 月 日	手術後3日目 月 日	
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る。		○創部の異常がなく、痛みが続かない。		○症状が安定し、退院できる。
説明	<ul style="list-style-type: none"> 病状、手術について主治医が説明します。 入院生活、手術について、看護師が説明します。 麻酔科医、手術室看護師の手術前の訪問があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術の前に以下の物を用意してください。 ティッシュペーパー1箱 バスタオル (腹帯、T字帯) 	<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。 			<p>退院</p> <ul style="list-style-type: none"> 今後の日常生活について主治医・看護師がお話します。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血、呼吸機能、心電図、胸部レントゲン、検尿の検査があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧、体温、脈拍を測ります。 		<ul style="list-style-type: none"> 熱を測ります。(朝・昼) 採血の検査があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 熱を測ります。(昼) 採血の検査があります。 	
処置 薬剤		<ul style="list-style-type: none"> 主治医が患者様の手に名前を書きます。 手術の時間によっては、点滴がある場合があります。 手術衣に着替えます。 	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴をします。 ガーゼ交換をします。 傷が痛む場合は鎮痛剤を投与します。 		<ul style="list-style-type: none"> お腹の管を抜きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 絆創膏を変えます。 	
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"> 歩行してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 自由です。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレに歩いて行って下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜きます。 トイレへ歩いて行ってください。 	<ul style="list-style-type: none"> トイレへ歩いて行ってください。 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> 時より絶食 時より絶飲食 	<ul style="list-style-type: none"> 絶食です。 帰室後3時間したら飲水可です。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝 - 全粥 昼 - 普通食 夕 - 普通食 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食 		
清潔				<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"> タオルを配ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の絆創膏を水に濡れてもよいものに変えてからシャワーに入れます。 	