

コイル塞栓術を受けられる

TEST 歯科崎 様の入院計画表 (患者ID:99999991)

岡山赤十字病院 脳神経外科 主治医 _____ 受け持ち看護師 _____ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 患者様署名(代理人署名) _____

経過	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
達成目標	入院日～手術前日	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	5～8日目	退院日	退院日
	手術前	手術後 ICUへ1泊入室します	手術後 ICUより病室へ帰ってきます						
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。	○創部の異常がなく、痛みが続かない。					○症状が安定し、今後の生活について理解ができ退院できる。	
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。 薬剤師 ・使用している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。	・手術は(時 分)の予定です。 ・必要時、手術部位の毛ぞりをします。	・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。	
検査	・体温、脈拍等の測定をします。(入院時)	⇒(手術前) 	⇒(状態に応じて)	⇒	⇒	⇒	⇒	(4日目)採血	⇒
処置		・貴重品を外し手術衣に着替えましょう。 ・尿道留置カテーテルを挿入します	・足の付け根を止血固定します	・フットポンプを装着します	・病棟で足の固定を外します。				
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。 ・痛みが強い場合は鎮痛剤を使用します。	⇒タの点滴が終了したら針を抜きます					
安静度	・院内を自由に歩行ができます。	・(時 分)にストレッチャーにて放射線科にむかいます。	・手術後はベット上で安静にしましょう。 ・足を曲げないように注意しましょう	⇒		・尿管が抜ければ、トイレをご利用下さい。	・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。	・手術後より飲水ができます。 ・食事はできません。	・(朝食より)串刺し食 ・(夕食より)全粥 軟菜 希望があれば食事変更できます。	(朝食より)並食が出ます	⇒	⇒	⇒	
清潔	・シャワーに入ります。 ・爪を切りましょう。 ・髭を剃りましょう。			・タオルを配ります。	⇒	⇒	⇒	⇒	・希望があればシャワーができます。
排泄	・トイレをご利用下さい。	・尿の管が入ります。	・尿の管が入っています。			・尿管が抜ければ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・T字帯 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。		・足の腫れや出血、痛みや吐き気等があれば、医師・看護師にお知らせ下さい。					

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

岡山赤十字病院

開始月日:H28.5. 改正月日:H29.3.30.