

子宮内容除去術・子宮内膜搔爬術を受けられる

様の入院計画表 (患者ID: _____)

岡山赤十字病院 病棟 () () 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 入院日 (手術前日)		月 日 手術当日		月 日 退院日
		手術前	手術後	
達成目標	手術や麻酔について理解している。		・ 高熱、多量出血、激痛がない。	・ 退院後の生活について知っている。
説明	<ul style="list-style-type: none"> 主治医より病状・手術についての説明があります。 麻酔科医より麻酔の説明があります。 手術室看護師が手術前の訪問を行います。 入院生活・手術について看護師が説明します。 	必要物品 ・ T字帯：1枚 ・ バスタオル：1枚 ・ ナプキン（普通の日用：1パック） ・ ティッシュペーパー：1箱 	・ 必要により主治医よりご家族へ手術後の説明があります。（4階のデイルームでお待ちください）	<ul style="list-style-type: none"> 退院療養計画書をお渡しします。 次回受診日の説明があります。 
検査	・ 体温・血圧・脈拍を測ります。	・ 体温・血圧・脈拍を測ります。	・ 体温・血圧・脈拍を測ります。	・ 体温・血圧・脈拍を測ります。
治療 処置 薬剤		<ul style="list-style-type: none"> 頸管を拡張させる処置を行います。 手術衣に着替えます。 点滴を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 食事ができるまで点滴を行います。 内服薬を飲んで下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 膣内のガーゼを抜去します。 内服薬を飲んで下さい。
安静度	・ 自由です。		・ 麻酔が覚めれば歩行できます。	
食事	・ 麻酔科医師より絶飲食について説明があります。		<ul style="list-style-type: none"> 麻酔が覚めたら飲食ができます。時間は、手術後看護師がお知らせします。 夕食をお持ちします。 	・ 普通食 
清潔	・ シャワーできます。			・ シャワーできます。
排泄	・ トイレをご利用下さい。		<ul style="list-style-type: none"> 麻酔が覚めればトイレをご利用できます。 痛みに合わせて介助します。 	・ トイレをご利用下さい。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 痛み、吐き気、出血などの症状がありましたらお知らせ下さい。 ご不明な点がありましたら、遠慮なく医師や看護師にお尋ね下さい。 			

特別な栄養管理の必要性： 有・無 (どちらかに○)

岡山赤十字病院 開始年月：H12.5

改正年月：H25.8

総合的な機能評価： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助