

胸腔鏡下ブラ切除術を受けられる

様の入院計画表 (患者ID: _____)

_____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		手術前日		手術当日		手術後	手術後	手術後	手術後	
	月	日	月	日	月	日	1日目	2日目	3日目	4日目	
					手術前	手術後	月 日	月 日	月 日	月 日	
達成目標	・手術に必要な準備ができる。		・手術に臨める。		・状態が安定している。		・歩行できる。	・胸の管が抜ける。		・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。 ・麻酔科医の手術前の訪問があります。 ・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。 			退院 <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"> ・血圧、脈拍、体温を測ります。 		<ul style="list-style-type: none"> ・血圧、脈拍、体温を測ります。 ・胸部レントゲン (手術直後) 		熱を測ります。 (朝・昼・夕)	<ul style="list-style-type: none"> ・胸部レントゲン (胸腔ドレーン抜去後) ・採血 	<ul style="list-style-type: none"> ・熱を測ります。(昼) 		
処置薬剤	以下の物を、手術までに、準備して下さい。 <ul style="list-style-type: none"> ・バスタオル 1枚 ・ティッシュペーパー 1箱 		<ul style="list-style-type: none"> ・10時頃より点滴をします。(午後からの手術の場合) ・手術をする側の胸に印をつけます。 ・手術衣 (お持ちします) に着替えます。 ・ _____ 時 _____ 分頃に歩いて (車いすで) 手術室へ行きます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・ (酸素吸入をします。→) (朝まで) ・点滴をします。→ ・ 胸に管が入っています。 ・傷が痛む場合、鎮痛剤を投与します。 		抜去			<ul style="list-style-type: none"> ・糸抜きが必要な場合は外来受診時に行います。 	
安静度	・自由です。				・病棟内歩行できます。		・自由です。→				
排泄	・トイレへ歩いて行ってください。				・トイレへ歩いて行きます。		・トイレへ歩いて行ってください。→				
食事	・普通食が出来ます。		<ul style="list-style-type: none"> ・ _____ 時から絶食です。 ・ _____ 時から絶飲食です。 		<ul style="list-style-type: none"> ・帰宅後、水を飲んでもよいです。 ・午前の手術の場合夕食より普通食が出来ます。 		・普通食が出来ます。→				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴またはシャワーを浴びてください。 		<ul style="list-style-type: none"> ・朝、シャワーをしてください。男性7時~女性8時~ 				<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"> ・胸の管が抜け、水にぬれてもよい絆創膏に貼りかえたらお風呂に入れます。 			

手術後1~3日で胸の管が抜けます。管が抜けて、1~2日後には退院できます。ただし、空気漏れがあれば長引くことがあります。

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
 * 入院時、この入院計画表を持参してください。