

甲状腺全摘出術を受けられる

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		手術当日		手術後	手術後	手術後	手術後	
	月	日	月	日	月	月	月	月	
達成目標	手術の説明を受け、不安や疑問な点が説明できる。			鎮痛剤を使用し、疼痛コントロールができる。		創部に異常がない。離床の必要性を理解し、離床できる。		手術後4~6日目	
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。 手術に必要な物(右記参照)をそろえてください。 		<p>バスタオル(1枚) T字帯(1本) ティッシュペーパー(1箱) <油性マジックで、名前を書いてください></p>		<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。 		<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師より薬の説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 退院(/) 今後の日常生活について看護師がお話します。 <p>※退院日は手術後4日目ですが、状態により変更になる事があります。</p>
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"> 胸に心電図モニターをつけます。 		<ul style="list-style-type: none"> 採血があります。 胸部レントゲンがあります。 		
処置薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 弾性ストッキングをお渡しします。 男性はひげそりをしてください。 爪切りをして下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> 首にマーキングをします。 10時頃より点滴をします。(午後からの手術の場合) 手術衣(お持ちします)に着替えます。 弾性ストッキングをはきま __時 __分頃に手術室へ行きます。 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴をします。 抗生剤の点滴をします。 首の傷のあたりに管が入ります。(甲状腺を半分以上とった時、また、リンパ節をとった時に、管が入ります。) 傷が痛む場合鎮痛剤の投与をします。 		<ul style="list-style-type: none"> 状態により管を抜去します 甲状腺機能を高める薬が始まります。 		<p>テープは無理にはがさないでね。傷を保護しましょう。</p> 
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"> 自由です。 				
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"> 尿管が入っています。 		<ul style="list-style-type: none"> 尿管を抜きます。 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"> 普通食がでます。 		<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"> 絶飲食です。 		<ul style="list-style-type: none"> 水分摂取が可能です。 朝：欠食 昼：重湯 夕：三分粥 		<ul style="list-style-type: none"> 朝：五分粥 昼：全粥食 朝：全粥 昼～並食
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"> 看護師がタオルで体を拭き、着替えます。 		<ul style="list-style-type: none"> 首の管が抜けたらシャワーができます。 		

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。