

子宮鏡下経頸管的腫瘍切除術を受けられる

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	月 日		月 日	月 日	月 日
		入院日	手術当日		1日目	2日目	退院日
			手術前	手術後			
説明	医師	<ul style="list-style-type: none"> <li>病状・手術について主治医が説明します。</li> <li>麻酔科医の手術前の訪問があります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>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。(4階のデイルームでお待ちください。)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>今後の日常生活についてお話があります。</li> </ul>	
	薬剤師	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師からの薬の説明があります。</li> </ul>					
	看護師	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活・手術について、看護師が説明します。</li> <li>手術室看護師の手術前の訪問があります。</li> </ul>					
検査		<ul style="list-style-type: none"> <li>随時、血圧、脈拍、体温を測ります。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります。</li> </ul>		
処置薬		<ul style="list-style-type: none"> <li>頸管を拡張させる処置を行います。</li> <li>処置された方は、抗生物質を内服していただきます。</li> <li>眠前に下剤の内服があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示があれば、朝食後に抗生物質の内服をします。</li> <li>手術衣に着替えます。</li> <li>午前中に点滴をします。</li> <li>弾性ストッキングを装着します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術中より点滴をします。順調であれば、終了したら抜きます。</li> <li>痛みがある場合、鎮痛剤を投与することがあります。</li> <li>＜静脈麻酔の方＞</li> <li>夕食後より、3日間抗生物質を内服します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>膣に入っているガーゼを抜きます。</li> <li>＜腰椎麻酔の方＞</li> <li>朝食後より、3日間抗生物質の内服をします。</li> </ul>		
安静度		<ul style="list-style-type: none"> <li>自由です。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩くことができます。</li> <li>歩き始めはしっかり足のマッサージや屈伸運動をしましょう。合併症を予防するため、できるだけ動きましょう。</li> </ul>		
排泄		<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレへ歩いて行ってください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管が入っています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩けるようになったら尿の管を抜きます。</li> <li>ウォッシュレットトイレをご使用ください。</li> </ul>		
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食が出来ます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔科医師より絶飲食についての説明があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>＜静脈麻酔の方＞</li> <li>手術後3時間より飲水ができます。夕より普通食です。時間は看護師がお知らせします。</li> <li>＜腰椎麻酔の方＞</li> <li>絶飲食です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>＜腰椎麻酔の方＞</li> <li>朝より普通食です。</li> </ul>		
清潔		<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴又はシャワーができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝シャワーができます。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>許可があればシャワーができます。</li> </ul>		

上記入院計画表はおよその目安です。状態、状況により多少変更がありえることをご了承ください。

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