

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	手術前	月 日	1日目	2日目	3日目	4日目				
	月 日	月 日	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) 		<ul style="list-style-type: none"> ・熱を測ります。(朝・昼・夕) ・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			<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。 		<ul style="list-style-type: none"> ・(朝まで) 				<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。		・自由です。		・トイレへ歩いて行ってください。			
食事	・普通食がです。		<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。 ・午前中の手術の場合夕食より普通食がです。 		・普通食がです。					
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。