

肺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 (7階東) 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		入院前日		手術当日		手術後	手術後	手術後	手術後	手術後	手術後	手術後			
	月	日	月	日	手術前	手術後	1日目 月 日	2日目 月 日	3日目 月 日	4日目 月 日	5日目 月 日	6日目 月 日	7日目 月 日			
達成目標	手術の説明を受け、不安や疑問な点が質問できる。				・鎮痛剤を使用し、疼痛をコントロールできる。		・呼吸状態に異常がない ・離床の必要性を理解し、離床できる。		・退院できる。							
	<ul style="list-style-type: none"> ・病状・手術について主治医が説明します。 予定日時 ・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。 ・理学療法士の訪問があります。 ・呼吸練習 (コーチⅡ) をしてください。 				<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"> ・歯科受診があります ・採血検査があります 				<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。 		<ul style="list-style-type: none"> ・熱を測ります。(朝・昼・夕) ・胸部レントゲン ・採血 		<ul style="list-style-type: none"> ・熱を測ります。(昼) 		<ul style="list-style-type: none"> ・胸部レントゲン ・採血 		<ul style="list-style-type: none"> ・胸部レントゲン ・採血 	
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。 <p>*主治医より指示があれば胸帯 (マトラー) を購入していただきます。必要時にはお伝えします。</p>				<ul style="list-style-type: none"> ・手術する側の胸に印をつけます。 ・10時頃より点滴をします。(午後から手術の場合) ・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いてください。 ・_____時_____分頃手術室へいきます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・酸素吸入をします。 → 起床時まで 午前中迄 ・点滴をします。 ・足に血栓予防のためにマッサージ器をつけます。 ・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"> ・胃薬を3日間飲んでください。(朝夕食後) ・痰をきりやすくする薬を5日間、飲んでください。 		<ul style="list-style-type: none"> ・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。) 	
									<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 手術後1～4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。 </div>							
安静度	<ul style="list-style-type: none"> ・自由です。 				<ul style="list-style-type: none"> ・床上 		<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"> ・尿の管が入っています。 		<ul style="list-style-type: none"> ・尿の管を抜きます。 ・トイレへ歩いて行ってください。 									
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・普通食がです。 				<ul style="list-style-type: none"> ・_____時から絶食です。 ・_____時から絶飲です。 		<ul style="list-style-type: none"> ・帰室後2時間したら飲水可能です 		<ul style="list-style-type: none"> 朝一七分粥 昼一全粥 ターごはん がです。 		<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・時間はこちらからお伝えします。 				<ul style="list-style-type: none"> ・タオルで体を拭き替えます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・タオルで体を拭きます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・タオルを配ります。 		<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。 			

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

入院時この用紙を持参してください。

岡山赤十字病院 開始年月: H15.10 改正年月: R4.12