

腹式帝王切開術を受けられる

様の入院計画表

(患者ID: _____) 令和 年 月 日


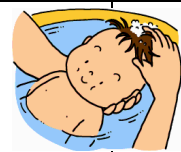


岡山赤十字病院

病棟 ()

主治医 ()

受け持ち看護師 ()

患者様署名 (代理人署名)

	月 日		月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
	入院日・手術前日		手術当日		手術後 1日目	手術後 2日目	手術後 3日目	手術後 4日目	手術後 5日目	手術後 6日目	退院日	
			手術前	手術後								
達成目標	手術・麻酔について知っている。			鎮痛剤を使用し、痛みのコントロールができる。	児に面会できる。歩行ができる。	乳房マッサージの方法がわかる。	身のまわりのことができる。育児の方法がわかる。				退院後の生活の注意点・育児について知っている。	
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 主治医より病状・手術についての説明があります。 麻酔科医より麻酔の説明があります。 手術室看護師が手術前の訪問を行います。 入院生活・手術について看護師が説明します。 薬剤師からの薬の説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> ご家族の方はデイルームでお待ち下さい。離れる時は、ナースステーションへ声をかけて下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> お乳の乳管開通をしましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> お乳のマッサージをしましょう。 授乳に行きましょう。 		<ul style="list-style-type: none"> お母さんの体調に合わせて母児同室をしましょう。 		<ul style="list-style-type: none"> 沐浴指導があります(月・木)。 退院までに実施してみましょう。 集団退院指導があります(火・金)。 	<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。 退院療養計画書をお渡しします。 次回受診の予約票をお渡しします。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血・検尿・胸部レントゲン・心電図(入院前に済まされている方は必要ありません)があります。 お腹のモニターを行います。 		<ul style="list-style-type: none"> 朝、お腹のモニターを行います。 		<ul style="list-style-type: none"> 採血があります。 					<ul style="list-style-type: none"> 採血と検尿があります。 		
処置 薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 眠前に下剤の内服があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察があります。 毛剃りがあります。 手術衣に着替えます。 血栓予防のストッキングをはきます。(退院まで) 点滴をします。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術中より点滴をしています。 痛みがある時は申し出てください。 血栓予防のフットポンプを装着します。(歩行できるまで) (必要時血栓予防の注射があります。退院まで) 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 創部の確認があります。 			<ul style="list-style-type: none"> 退院前診察があります。 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 自由です。 				<ul style="list-style-type: none"> ベッドの上で寝返りをしましょう。 足の屈伸運動をしましょう。 希望のある方は母児の状態に応じて抱っこ面会ができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 歩くことができます。 歩き始めは足のマッサージをしましょう。 合併症を予防するため、できるだけ動きましょう。 赤ちゃんの面会ができます。 						
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレをご利用下さい。 			<ul style="list-style-type: none"> 手術室で尿の管が入ります。 パットの交換を行います。 		<ul style="list-style-type: none"> 歩けるようになったら尿の管を抜きます。 ウォッシュレットトイレをご利用下さい。パットの交換をしましょう。 						
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です。 	<ul style="list-style-type: none"> 夕食は普通食です。 麻酔科医師より絶飲食についての説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です。(口が渇く場合はうがいをしましょう。) 			<ul style="list-style-type: none"> 朝から水分がとれます。 昼食より全粥がでます。 夕食より普通食がでます。 	<ul style="list-style-type: none"> 授乳食です。 お祝い膳があります。(火・金曜日のどちらかの夕食時にあります。) 夕食は希望があればレストランで食事できます。(治療食の方はご利用できません。) 					
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーができます。 					<ul style="list-style-type: none"> 体を拭いて着替えます。 許可後シャンプーができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 許可があればシャワーができます。 					
その他	<ul style="list-style-type: none"> 痛み・吐き気・出血等の症状がありましたお知らせ下さい。ご不明な点がありましたら、遠慮なく医師や看護師にお尋ね下さい。 											

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 ・ 全介助

岡山赤十字病院

開始年月 : H12.5

改正年月 : R3.8