

結腸切除術を受けられる

TEST 齒科崎

様の入院計画表

(患者ID: 99999991)

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		手術前日		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	手術後	手術後	手術後	手術後	
	月	日	月	日	月	日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目以後	
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。		手術前		手術後		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。		・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。 予定日時 _____ 入院生活、手術について看護師が説明します。 麻酔科医と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。 		<ul style="list-style-type: none"> 熱を測ります。(朝・昼・夕) 採血・胸部 腹部レントゲン 		<ul style="list-style-type: none"> 熱を測ります。(朝・昼・夕) 採血 (必要時) 下肢エコー検査 		<ul style="list-style-type: none"> 採血 熱を測ります。(昼) 		<ul style="list-style-type: none"> 栄養士による食事指導 _____ があります。場所はこちらからお伝えします。 / () : ~ (食事期間中 予約制) 可能なら家族の方 (特に食事を作る方) と一緒に聞いていただけます。 						<ul style="list-style-type: none"> 退院後の日常生活について主治医・看護師がお話します。 	
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。 腹部レントゲン (手術直後) 		<ul style="list-style-type: none"> 熱を測ります。(朝・昼・夕) 採血 (必要時) 下肢エコー検査 		<ul style="list-style-type: none"> 採血 熱を測ります。(昼) 								<ul style="list-style-type: none"> 体重測定 	
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。 眠前に下剤を飲みます。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術に必要な物を揃え、油性マジックで名前を書いてください。 お腹の毛そりとそうじ・爪きりをします。 午後3時と眠前に下剤を飲みます。 		<ul style="list-style-type: none"> 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きます。 鼻から胃に管を入れます。 時 分頃 手術室へ行きます。 		<ul style="list-style-type: none"> 酸素吸入をします。(指示ある時) → 朝まで 点滴をします → 抗生剤の点滴をします。 手術中 夕方 時頃 鼻から胃に管が入っています → 抜去します 腹部に管が入っています → 状態に応じて抜去します 静脈血栓予防の皮下注射をします → 傷が痛む場合、鎮痛剤を投与します。 						<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>よくかんでゆっくり食べましょう。</p> <p>管理栄養士の食事指導を参考にバランスの良い食生活を心がけてください。</p>  </div>					
安静度	・自由です。		・床上		・歩行可能です。合併症予防のため、できるだけ動いてください。													
排泄	・トイレへ歩いて行ってください。		・尿の管が入っています。		・歩行可能になれば、尿の管を抜きます。(手術後1・2日目) トイレへ歩いて行ってください。													
食事	・流動食が出ます。		<ul style="list-style-type: none"> 時 から 絶食です。 時 から 絶食です。 		<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です。(口渇がある場合は、うがいをしましょう) 		水可	低残渣三分粥	低残渣五分粥	低残渣全粥		低残渣並食						
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴又はシャワーを浴びてください。 		<ul style="list-style-type: none"> 朝シャワーをあげてください。 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"> 傷やお腹の管が抜けた部分の絆創膏を剥がすか、水に濡れてもよいものに貼りかえたら、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

入院時にこの用紙を持参してください。

岡山赤十字病院 開始年月: H23.5. 最終改正: R5.06