

虫垂切除術を受けられる

様の入院計画書 (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 月 日	手術当日(手術前) 月 日	手術当日(手術後) 月 日	手術後1日目 月 日	手術後2日目 月 日	手術後3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。		○手術後の安静が保てる。		○創部の異常がなく、痛みが続かない。		○症状が安定し、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、手術室看護師の手術前の訪問があります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術の前に以下の物を用意してください。 	<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・看護師がお話します。	
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・採血、呼吸機能、心電図、胸部レントゲン、検尿の検査があります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧、体温、脈拍を測ります。 		<ul style="list-style-type: none"> ・熱を測ります。(朝・昼) ・採血の検査があります。 		<ul style="list-style-type: none"> ・熱を測ります。(昼) ・採血の検査があります。 	
処置 薬剤		<ul style="list-style-type: none"> ・主治医が患者様の手に名前を書きます。 ・手術の時間によっては、点滴がある場合があります。 ・手術衣に着替えます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・抗生剤の点滴をします。 ・ガーゼ交換をします。 ・傷が痛む場合は鎮痛剤を投与します。 		<ul style="list-style-type: none"> ・お腹の管を抜きます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・絆創膏を変えます。 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> ・自由です。 		<ul style="list-style-type: none"> ・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。 	<ul style="list-style-type: none"> ・歩行してください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・自由です。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレに歩いて行って下さい。 		<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。 	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレへ歩いて行ってください。 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・普通食が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・時より絶食 ・時より絶飲食 	<ul style="list-style-type: none"> ・絶食です。 ・帰宅後3時間したら飲水可です。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝 - 全粥 ・昼 - 普通食 ・夕 - 普通食 	<ul style="list-style-type: none"> ・普通食 		
清潔				<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"> ・タオルを配ります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・傷の絆創膏を剥がしてシャワーに入れます。 	

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