

肺切除術を受けられる

様の入院計画表

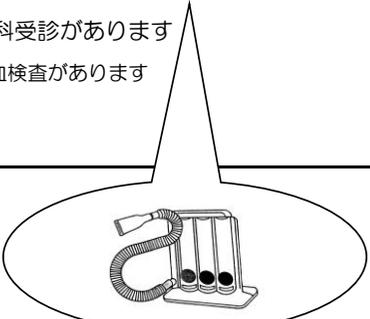
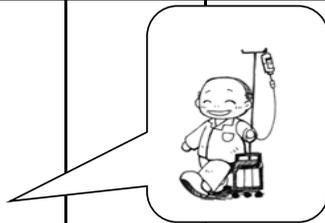
(患者ID: _____)

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		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	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
			手術前	手術後	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	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) ・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。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 以下の物を、手術までに、準備して下さい。 ・T字帯 1枚 ・バスタオル 1枚 ・ティッシュペーパー 1箱 *主治医より指示があれば胸帯 (マトラ) を購入していただきます。必要時にはお伝えします。 </div>			<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。 ・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。 ・吸入を1日4回行ってください。 ・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"> 起床時まで 午前中迄 ・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。(毎食後) 				(糸抜きが必要な場合は外来受診時に行います。)
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"> ・普通食がでます。 			<ul style="list-style-type: none"> ・時 から絶食です。 ・時 から絶食です。 		帰宅後2時間したら飲水可能です		朝—七分粥 昼—全粥 ター—ごはんがでます。		<ul style="list-style-type: none"> ・普通食がでます。 		
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"> ・タオルで体を拭き替えます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・タオルで体を拭きます。 ・タオルを配ります。 ・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○) 入院時この用紙を持参してください。
 総合的な機能評価: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助