

## 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 ( \_\_\_\_ 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(手術前日)                                                                                                                                          |     | 手術当日                                                                                               |     | 手術後<br>1日目<br>月 日                                                                              | 手術後<br>2日目<br>月 日 | 手術後<br>3日目<br>月 日                                                                 | 手術後<br>4日目<br>月 日 | 手術後<br>5日目<br>月 日                                             | 手術後<br>6日目<br>月 日 | 手術後<br>7日目<br>月 日                    |                          |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|--------------------------|
|          | 月 日                                                                                                                                                | 手術前 | 手術後                                                                                                | 月 日 |                                                                                                |                   |                                                                                   |                   |                                                               |                   |                                      |                          |
| 達成<br>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<br>・離床の必要性を理解し実施できる。                                                               |                   | ・退院できる。                                                                           |                   |                                                               |                   |                                      |                          |
|          | ・病状・手術について主治医が説明します。<br>予定日時――<br>・入院生活・手術について看護師が説明します。<br>・麻酔科医の手術前の訪問があります。<br>・手術室看護師の手術前の訪問があります。<br>・理学療法士の訪問があります。<br>・呼吸練習 (コーチⅡ) をしてください。 |     | ・希望があれば主治医から術後の説明を行います。                                                                            |     |                                                                                                |                   | 退院日を相談します。                                                                        |                   | ・今後の日常生活について主治医・看護師がお話しします。                                   |                   |                                      |                          |
|          |                                                                                                                                                    |     | ・手術前日～手術後1日目頃に、薬剤師より、術後飲んでいただく内服薬についての説明があります。                                                     |     |                                                                                                |                   |                                                                                   |                   |                                                               |                   |                                      |                          |
| 検査       | ・歯科受診があります<br>・採血検査があります                                                                                                                           |     | ・血圧、脈拍、体温を測ります。                                                                                    |     | ・部屋で胸部レントゲンを撮ります<br>・採血                                                                        |                   | ・車いすまたは歩いて胸部レントゲンを撮ります<br>・採血                                                     |                   | ・胸部レントゲン<br>・採血                                               |                   | ・胸部レントゲン<br>・採血                      |                          |
| 処置<br>薬剤 | 手術に必要な物品を準備します。<br>*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。<br>必要時にはお伝えします。                                                                               |     | ・手術する側の胸に印をつけます。<br>・午後からの手術の場合10時頃より点滴をします。<br>・手術衣 (お持ちします) に着替えます。<br>・ ____ 時 ____ 分頃手術室へいきます。 |     | ・点滴をします。<br>・胃薬を注射で投与します。<br>・定期的に鎮痛剤を投与します<br>・必要時酸素吸入をします。<br>・胸に管が入っています。<br>・血栓予防のため足にマッサー |                   | ・朝食半量摂取で点滴終了・昼食も半量摂取で針を抜きます。必要時点滴を継続します。<br>・朝食後に胃薬を3日間飲みます。<br>・2種類の鎮痛剤を5日間飲みます。 |                   | 手術後1～4日で管が抜けます。管が抜けて1～2日後には退院できます。<br>ただし、空気漏れがあれば長引くことがあります。 |                   |                                      | ・管が抜けたところの抜糸は外来受診時に行います。 |
| 安静度      | ・自由です。                                                                                                                                             |     | ・床上                                                                                                |     | ・自由です。                                                                                         |                   |                                                                                   |                   |                                                               |                   |                                      |                          |
| 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。                                                                                       |     | ・尿の管を抜きます。<br>・トイレへ歩いて行ってください。                                                                 |                   |                                                                                   |                   |                                                               |                   |                                      |                          |
| 食事       | ・普通食ができます。                                                                                                                                         |     | ・ ____ 時から絶食です。<br>・ ____ 時から絶飲です。                                                                 |     | ・帰宅後2時間したら飲水可能です                                                                               |                   | 朝食七分粥<br>昼一全粥<br>ターごはんが<br>できます。                                                  |                   |                                                               |                   |                                      |                          |
| 清潔       | ・必要時シャワーを浴びてください。                                                                                                                                  |     | ・朝、シャワー浴びます。<br>時間はお伝えします。                                                                         |     | ・タオルで体を拭き替えます。                                                                                 |                   | ・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○)

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: R6.09

総合的な機能評価: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助