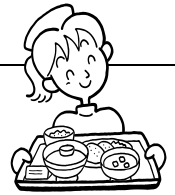
No 295

静脈麻酔で手術をうけられる方 ＿＿＿＿＿＿＿＿様の入院計画表 （患者ID：＿＿＿＿＿＿ ） 令和 年 月 日

岡山赤十字病院 病棟（ ）（ ）科 主治医（ ） 受持ち看護師（ ） 患者様署名（代理人署名）（ ）

	月 日	月 日		月 日
	入 院 日	手 術 当 日		退院日
		手 術 前	手 術 後	
達成目標	手術や麻酔について理解している。		高熱、多量出血、激痛がない。	退院後の生活について知っている。
説明	・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。（手術までに終わられていることもあります） ・入院生活・手術について看護師が説明します。		・必要により主治医よりご家族へ手術後の説明があります。 （デイルームでお待ちください）	・退院療養計画書をお渡しします。 ・次回受診日の説明があります。 
検査	・体温・血圧・脈拍を測ります。	・体温・血圧・脈拍を測ります。	・体温・血圧・脈拍を測ります。	・体温・血圧・脈拍を測ります。
治療 処置 薬剤		・必要時、頚管を拡張させる処置を行います。 ・手術衣に着替えます。 ・点滴を行います。	・食事ができるまで点滴を行います。 ・内服薬を飲んで下さい。	・膣内のガーゼを抜去します。 ・内服薬を飲んで下さい。
安静度	・自由です。		・麻酔が覚めれば歩行できます。	
食事	・麻酔科医師より絶飲食について説明があります。		・麻酔が覚めたら飲食ができます。時間は、手術後看護師がお知らせします。 ・夕食をお持ちします。	・普通食
清潔				・シャワーできます。
排泄	・トイレをご利用下さい。		・麻酔が覚めればトイレをご利用できます。 ・痛みに合わせて介助します。	・トイレをご利用下さい。
その他	・痛み、吐き気、出血などの症状がありましたらお知らせ下さい。 ・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：R7.7