

入院診療計画書(準広汎子宮全摘術施行を受けられる方へ)

ID番号 @PATIENTID  
病名(他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME  
症状

様 @PATIENTWARD  
病棟 @PATIENTROOM  
号室

担当医師 @USERNAME

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

経過	手術前日	手術当日		手術後1日目	手術後2~3日目	手術後4~6日目	手術後7日目	手術後8~11日目以降
目標	手術の準備ができる。	手術前	手術後					
検査	診察、超音波検査があります。		手術後採血があります。	採血があります。		手術後6日目に朝採血、尿検査があります。尿管損傷の有無を確認する検査があります。		退院診察、超音波検査を行います。
処置	<p>禁煙を続けてください</p> <p>朝から絶食です。点滴を開始します。</p> <p>手術する部位の毛をそります。</p> <p>入浴</p> <p>医師が腕に名前を書きます。</p> <p>準備品の確認をします。</p> <p>19時に下剤を内服します。</p> <p>20時に洗腸します。</p> <p>血栓予防のストッキングのサイズを合わせます。</p>	<p>&lt;手術にいくまでの流れ&gt;</p> <p>朝6時に洗腸をします。</p> <p>麻酔科医師の指示の内服があれば服用します。</p> <p>パンツ以外の下着を脱いで病衣に着替えてください。</p> <p>化粧やマニキュアを落としてください。</p> <p>血栓予防のストッキングを着用します。</p> <p>義歯、眼鏡、時計、ヘアピン、指輪を外してください。</p> <p>貴重品を家族の方に</p>	<p>痛みがあれば、スタッフに伝えることができます。</p> <p>手術後採血があります。</p> <p>手術室から尿管を入れたまま戻ります。翌日まで酸素吸入を行います。背中から痛み止めの管が入ってきます。血栓予防のためのマッサージ機を装着します。</p>	<p>朝9時酸素吸入を終了します。</p> <p>医師が創部の確認をします。</p> <p>歩けるようになるまでは、血栓予防のマッサージ機を継続します。</p>	<p>尿管を抜去します。</p> <p>背中からの痛み止めが終了していれば術後2日目の夜19時に管を抜きます。</p>	<p>医師が創部の確認をします。</p>	<p>医師が創部の確認をして、必要時処置します。</p>	<p>手術後8日目に処置した創部の確認を行います。</p>
観察	入院後、検温、検脈、血圧測定を行います。	朝6時に検温、検脈、血圧測定を行います。	手術後は随時検温、検脈、血圧測定と創、膣からの出血がないか確認します。	検温、検脈、血圧測定、創、膣からの出血がないかの他、痛みや吐きけ、排ガスの有無などを確認します。痛みや吐きけあるときなどは、看護師に教えて下さい。				
注射			手術室から点滴をしたまま病室へ戻ります。手術後、抗生剤の点滴をします。	点滴、朝と夜に抗生剤の点滴があります。夜21時に血栓予防の注射をします。(術後5日目まで朝9時、夜21時と、注射を行います。)	手術後4日目まで点滴があります。(状態に応じて、点滴が追加になる場合があります。)			
内服	<p>普段内服している薬はいつも通り内服してください。</p> <p>※内服しているお薬は、看護師に提出してください。</p>	医師の許可があるまで薬は中止になります。		水分開始後、痛み止めの内服が始まります。持参薬がある方は、医師の許可後内服開始になります。				必要時、お薬が処方されます。
食事	<p>朝から絶食です。</p> <p>食事に関するアレルギーなどあれば、相談してください。</p>	水分は( )時以降はとらないでください。		医師の指示により水分、食事が開始になります。むせり、吐き気がないか確認しながら摂取してください。				
行動	<p>活動、入浴に制限はありません。</p>	時 分頃手術室へ移動します。	手術後は病室へ戻ります。戻ったらベッド上で動けます。※創が痛い時や気分が悪い時は、教えてください。お薬を使います。	午前中に体を拭いて、着替えます。足踏みしましょう 歩きましょう	シャワーの許可がでるまで体を拭きます。どんどん歩きましょう。	初めて歩行するときは、看護師が付き添います。術後早期に歩いた方が、回復もはやくなりますよ!!		職場復帰、旅行などは医師に相談してください。
説明	<p>病棟での日常生活をご案内します。</p> <p>医師より手術について説明があります。(手術同意書の提出をお願いします。)</p> <p>看護師より手術についての説明があります。</p> <p>麻酔科医師、手術室看護師が訪室します。</p>	<p>&lt;ご家族の方へ&gt;</p> <p>病棟内で(フローア、ロビー)お待ちください。離れるときは、待機場所をお知らせください。</p>	手術後、医師より家族の方に説明があります。	体を拭きます	看護師より便秘予防の説明があります。	術後6日目に残尿測定について説明があります。	創の保護について看護師より説明があります。	<p>医師より退院の説明があります。看護師より退院後の生活について説明があります。必要時リンパ浮腫指導について説明があります。</p> <p>退院時には予約票・退院証明書・退院処方が渡されます。</p> <p>退院時にはリストバンドを外します。</p>

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにたがって変わり得るものです。  
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。 福島県立医科大学附属病院 バス承認番号 (No.217) 承認月日 (平成27年10月27日)

特別な栄養管理の必要性

有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。署名:

続柄: