

# 入院治療計画書

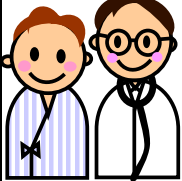



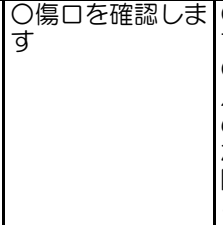
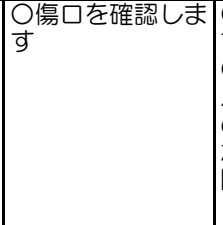
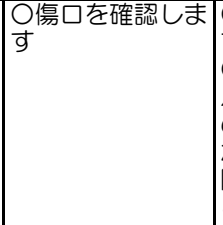

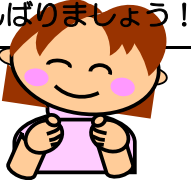
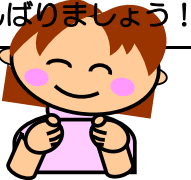


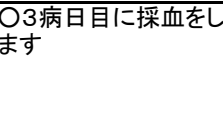
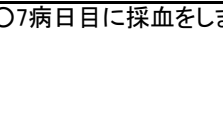
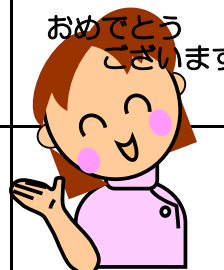
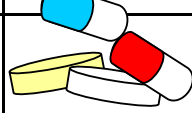





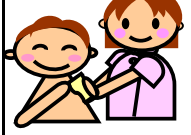



# 2日前入院・大腸切除術(人工肛門造設)

ID: \_\_\_\_\_ 患者氏名: \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_ 病名(症状): \_\_\_\_\_

入院科/病棟: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 主治医: \_\_\_\_\_ ⑩ 担当医: \_\_\_\_\_

2017/6/5 作成

担当看護師: \_\_\_\_\_ 主治医以外の担当者: 薬剤師 管理栄養士

月/日	入院日 ~手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	術後1病日	2病日	3~4病日	5~9病日	10病日
経過(病日等)								
達成目標	①手術・治療について説明をうけ、安心して準備段階を過ごすことができる。 ②わからないことは遠慮せず、医療者に確認することができる。	①術前準備について説明をうけ、安心して手術室へ出棟できる	①医療者の問いかけ、指示に従うことができる(深呼吸) ②ベット上安静・絶飲食が守れる。 ③痛みを訴えることができる。	①早期離床ができる。 ②痛みを訴えることができる ③術後偶発症について説明を受け、予防行動がとれる。	①看護師の介助にてトイレ歩行ができる。 ②少しずつ身の回りのことができるようになる	①食事摂取の仕方と合併症について説明を受け、少量ずつ食事ができ、合併症を予防できる	①ご自分で(またはご家族の介助で)人工肛門の処置ができる。	①退院後の日常生活の注意事項について説明を受け、安心して退院できる
治療・処置	 ○臍をきれいにします ○必要に応じて除毛を行います ○人工肛門を造る予定の部位に印をつけます	 ○朝~点滴をはじめます ○看護師が弾性ストッキングをはくお手伝いをします ○手術着に着替えます	 ○看護師が頻回に伺い、体温や血圧測定などを行います ○酸素マスク・心電図をします ○手術後の点滴をします ○抗生剤の点滴をします ○膀胱留置カテーテルが入ります	 ○看護師が頻回に伺い、体温や血圧測定などを行います ○酸素マスク・心電図をします ○傷口を確認します ○24時間持続にて点滴をします	 ○傷口を確認します	 ○傷口を確認します ○膀胱留置カテーテルを抜去します。その後、トイレで排泄ができます(直腸切除術では抜去しないこともあります)	 ○傷口を確認します。(お腹の管がある場合は第5病日以降に抜きます) ○食事とともに点滴を減らし、4病日で終了の予定です	
検査				 ○採血をします ○胸部・腹部のレントゲン写真を撮ります		 ○3病日目に採血をします	 ○7病日目に採血をします。	 おめでとう ございます
内服	○お薬を飲んでいる方は他院の薬を含めてすべて持参してください	○手術前日に下剤を内服します						
食事	○入院日は通常のお食事が出ます ○飲水は自由です	○手術前日は夕食(濃厚流動食)までとれます ○飲水は自由です	○午前( )時まで飲水ができます 	○手術後は食べたり飲んだりできません 	○飲水が可能になります 	○流動食が開始になります	○3日目より3分、5分、全粥、米飯の順に1日おきに	○食事形態があがります。 
看護	○院内は自由です ○入浴またはシャワーができます ○トイレで排泄ができます		○ベット上で安静です ○寝返りはできます ○痛みがある時、眠れない時は看護師までお声をかけてください。点滴ができます。	○看護師が体を拭くお手伝いをします ○歩行を開始します		○第3病日以降、シャワー浴ができます 		
リハビリ				○病棟内自由です(1日1回以上は歩行練習を行いましょう)				
説明・指導	○医師より手術について説明があります ○看護師より入院生活について説明があります ○手術室看護師が訪問に伺います ○麻酔科を受診し、麻酔医の説明を受けます ○薬剤師より持参薬・服薬歴の確認を行います	○術前の準備、術後の状態、痛みのケア、安静、トイレ、清拭についてご説明します ○手術前にうがい、歯磨きを済ませておいてください ○ヘアピン、義歯、貴金属類をおとりください ○手術前にトイレを済ませておいてください	○担当医から、ご家族の方へ手術結果の説明があります 	○歩行方法・トイレについてご説明します			○食事の摂取方法および合併症の予防についてご説明します ○人工肛門の処置について説明し練習します ○身体障害者診断書が必要な方は、患者支援センターで申請についての説明を聞いて下さい	○退院後の生活についてご説明します ○特別な栄養管理の必要性があり、栄養士より退院後の食事についてご説明します ○次回の外来受診日についてご説明します

★ 特別な栄養指導管理の必要性  有 ・  無

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくにしたがって変わり得るものです。

説明年月日 年 月 日

注2 入院期間については現時点で予測されるものです。

説明者:

ご不明な点は遠慮なくスタッフにお尋ねください。

説明を受けた人:

続柄

高齢者総合評価の実施  有 :  無

総合的な 機能評価	基本的生体動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	気分・心理状態	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察

(代表者)

( )

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院

パス承認番号(No.99) 承認年月日(2017年7月13日)