

入院診療計画書（耳の手術を受けられる方へ）

ID:

入院科/病棟： /

担当看護師：

患者氏名：

主治医：

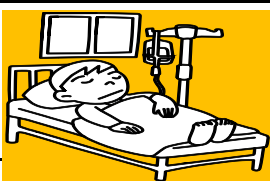
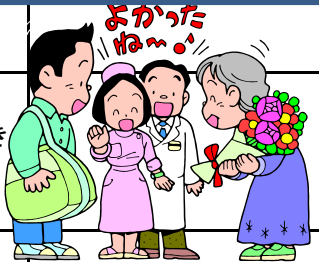
主治医以外の担当者：薬剤師

生年月日：

担当医：

管理栄養士

病名（症状）：

	入院（手術前日）	手術当日 /		術後 1 日	術後 2 日	術後 3、4 日	術後 5 日～退院前日	退院日
月日	/	手術当日（術前）	手術当日（術後）	/	/	/	/	/
経過	入院	 手術中						退院
目標	手術の必要性が理解できる 不安なく手術を受けられる		麻酔から覚め全身状態が安定する 創部からの出血がない	創部からの出血がない めまいや顔の麻痺がない	痛みがコントロールされている			退院後の生活（活動・仕事など）に不安がない
治療・処置		手術 手術前から点滴を始めます	麻酔が覚めるまで酸素を吸入します 点滴（補液、術中・術後の抗生剤）を行います	点滴（補液、朝・夕の抗生剤）を行います 食事可能なら点滴は終了します	耳の処置を行います		耳内のガーゼを抜去します	
検査	必要な検査があれば行います			血液検査を行います				
内服	普段から飲んでいる薬は飲んでください（薬によっては中止することもあります）	医師から指示のあった薬は飲んでください	術後、医師の指示を得て、水分のみ摂取可能となります	鎮痛剤など、くすりの内服（医師の指示を得て）を始めます	抗菌剤の内服を始めます			
食事	夜 9 時以降は絶食です 水分は指示された時間までとってかまいません	絶食水です（うがいや歯磨きは可能です）		常食（お粥に変更できます）	常食 			
看護	体温・脈拍・血圧を測定します 入浴できます		体温・脈拍・血圧を測定します 痛みのコントロールを行います（痛みは我慢せずにお知らせください）	清拭を行います 病棟内のみ動けます	創の状態によりシャワー浴ができます 院内は自由に動けます		創の状態により入浴できます	
リハビリ			麻酔が覚めれば看護師同伴でトイレまで歩けます					
説明	手術の説明があります		術後の説明があります ※ご家族は手術中、病棟で待機していただきます			退院について不安なことがあればお尋ねください。		おめでとうございます

特別な栄養管理の必要性 有 ☒ 無 ☐

高齢者総合評価の実施 ☐ 有 ☐ 無
総合的な機能評価

基本的生動作	☐	問題なし	☐	要精査または要経過観察
日常生活動作	☐	問題なし	☐	要精査または要経過観察
認知機能	☐	問題なし	☐	要精査または要経過観察
気分・心理状態	☐	問題なし	☐	要精査または要経過観察

注1 入院期間については現時点で予想されるものです。
注2 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したがって変わり得るものです。

以上の説明を受け、治療内容を理解しました。

年 月 日
説明者：
説明を受けた人：（代表者）
続柄（ ）

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 2014/4/20作成

パス承認番号（No. 43・52）承認年月日（2014年6月11日）
<管理No. 45>