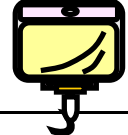
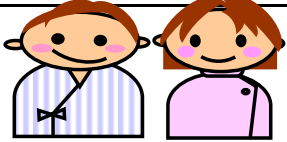
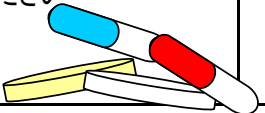
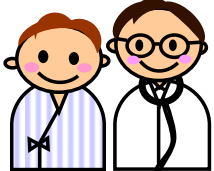


CVポート造設の手術を受けられる患者様へ (入院治療計画書：CV ポート造設)

ID: <<SYPID>> 患者氏名: <<ORIBP_KANJI>> 様 生年月日: <<ORIBP_BIRTHDAY_W>><<ORIBP_BIRTHDAY>> 病名(症状): _____
 入院科/病棟: <<INDICATESTAFF_SELECTEDDEPT_NAME>> / <<OREVF_A>> 主治医: <<ORDCT_S_A>> ④ 主治医以外の担当者: <<ORDCT_T_A>>
 担当看護師: <<ORDCT_N_A>> 主治医以外の担当者: 薬剤師 管理栄養士 2020/3/1作成

月/日	/		/		/	
経過(病日等)	外来	入院日～手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日～退院日	
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すすることができる 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受けて安心して術室へ出棟できる		① 医療者の問いかけ、指示に従うことができる ② 痛みを訴えることができる	
治療・処置	○ 手術前の準備は特にありません がんばりましょう!		○ 手術着に着替えます ○ 手術前に点滴をはじめます		○ 手術後の点滴があります ○ 創部に異常がないかを観察します	
検査	○ 胸部のレントゲン写真を撮ります ○ 血液検査、心電図検査を行います					
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 ○ 薬剤師が飲んでいるお薬を確認します				○ 創部の痛みが強い場合には、お薬があります	
食事			○ 水分の制限、食事の制限はありません。		○ 手術後、水分、食事の制限はありません	
看護	○ 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		○ トイレで排泄ができます		○ 看護師が体温や血圧測定などを行います ○ トイレで排泄ができます ○ 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	
リハビリ	○ 院内は自由です(1日1回以上は歩行練習を行いましょ)					
説明・指導	○ 担当医より、入院の日程、手術について説明があります		○ 医師より手術について説明があります ○ 看護師が入院生活や手術までの流れや注意点・必要物品などの説明をします ○ 薬剤師より持参薬・服薬歴の確認を行います		○ 担当医から、ご本人またはご家族の方へ説明があります ○ 患者用カードを退院までにお渡しします	

★ 特別な栄養管理の必要性 有 無

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。

注2 入院期間については現時点で予測されるものです。

ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。

高齢者総合評価の実施 有 : 無

総合的な	基本的な生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
機能評価	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

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。

<<DYTODAY>>

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

パス承認番号(No.125,126) 承認年月日(2020年6月9日) <管理No.372>