

# 入院診療計画書(リンパ管吻合術・下肢を受けられる方へ 前日入院)

ID番号 @PATIENTID  
病名(他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME 様

症状

@PATIENTWARD 病棟

@PATIENTROOM 号室

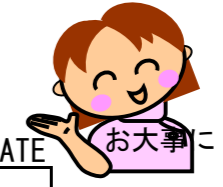
担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE



月日	入院日(月日)	手術当日(月日)	手術後1~6日(月日~月日)	手術後7日(月日)
経過		手術前 ( )に手術室へ移動します。 	手術後 手術後は病棟に戻ります。	退院 
目標	手術を理解し同意できる	手術が安心して受けられる	痛みが早期に軽減できる	安静度を守ることができる 創を清潔に保てる
処置	左腕に名前・手術部位をマジックで書きます	・病院のパジャマに着替えてください ・身につけているアクセサリーはすべて外してください ・髪が長い場合は、ヘアゴムでまとめてください	 創部がたくさん染みてきて、汚れてきたらすぐにお知らせください。	創部の処置をします 創部の処置をします 抜糸をします 
観察	体温・脈拍・血圧測定を行います。	帰室後、体温・脈拍・血圧測定をします。	体温・脈拍・血圧測定を行います	
注射	基本的に手術前、手術後の点滴はありません。			
内服	飲んでいる薬があれば、すべて看護師にお知らせ下さい。 	・ <b>昼食後より抗生剤の内服が開始となります。</b> ・ <b>夕食後より痛み止め、胃薬の内服が開始となります。</b>	・痛みや吐気などがあれば教えて下さい ・ <b>夕食後より痛み止め、胃薬の内服が開始となります。</b>	
食事	制限はありません	・ <b>昼食は軽めにおとり下さい(いつもの半分量)</b> 	帰室後より水分や食事が摂れます。	
行動	・行動の制限はありません ・入浴し身体を清潔にします ・病棟から離れる時は、看護師にお知らせ下さい  手術のため禁煙です 	手術室へは、歩いて入室します 	・手術室からストレッチャーで戻ります ・ <b>ベッド上安静です</b> ・ <b>ベッド上では患肢をクッションなどで軽く挙げておきましょう</b> ・トイレのみ患肢挙上し、車椅子で行くことができます。移動時はお手伝いしますのでお知らせ下さい 	・洗面は蒸タオルをお渡しします ・入浴はできませんが、看護師が体拭きをお手伝いします  ○弾性ストッキングなどは、医師の指導のもと装着するようにしましょう。 ○リンパマッサージについても医師の許可が出てから、行いましょう。 
説明	・看護師より入院生活について説明いたします ・手術の準備について説明します ・午後に手術室の看護師が訪問に来ます	ご家族は、手術が終わるまでは、病室または9階フロアでお待ちください。病棟を離れる際は、看護師にお知らせ下さい。	手術後、担当医より説明があります 	◎医師より退院時の指導があります ◎次回外来受診日の説明があります 

長時間、同じ姿勢をとらないようにしましょう。定期的に休憩をとりましょう。疲れを感じた時は、クッションなどを用いて、足を少し高くして休みましょう。

皮膚の保清・保湿・保護  
(スキンケア)を行いましょう。

【保清】  
石鹸を十分に泡立てて優しく洗ってください。洗い終わったら、十分に洗い流して柔らかいタオルで優しく押さえるようにしてしっかりと水分を拭き取ってください。

【保湿】  
保湿剤を使用し、しっかりと保湿をしましょう。保湿剤を選ぶ際は、添加物やアルコール成分が少なく、伸びがよいものにしましょう。

【保護】  
外的刺激から皮膚をまもりましょう。

気をつけましょう!  
「蜂窩織炎について」

皮下組織の広範囲に見られる炎症です。リンパの流れが悪く、滞りやすい状態は感染を引き起こしやすくなります。  
○皮膚が赤くなる。  
○急に腫れて熱感がある。  
○痛みがある。  
上記症状があれば診察を受けましょう。

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想されるものです。

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: \_\_\_\_\_