

入院診療計画書（円錐切除術受けられる方へ）

ID番号 @PATIENTID
病名 (他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME 様
症状
@PATIENTWAR 病棟 @PATIENTROOM 号室

担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日	月 日	月 日	月 日
経過	入院 	手術当日	
		手術前	手術後
目標	手術の準備ができる。		苦痛が最小限になる。
検査	診察、超音波検査があります。	検査は特にありません。	採血があります. 
処置	入浴後、左腕に名前と血液型を書きます。	手術前に血栓予防のストッキングを装着します。	手術室から尿管を入れたまま病室に戻ります。血栓予防のため足にマッサージの機械を装着します。
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。	手術後は隨時、検温、検脈、血圧測定と腫の出出血がないかを確認します。
注射	医師から抗生素使用の説明があります。その後、問診票を記入してください。記入後、医師か看護師にお渡しください。	医師の指示によって点滴を行う場合があります。	手術室から点滴をしたまま病室に戻ります。手術後抗生素の点滴をします。
内服	薬剤師が服用中の薬を確認します。 	絶食中に薬の内服については、医師や薬剤師の指示に従ってください。	普段飲んでいた内服薬は医師に確認後、内服開始となります。
食事	夕食まで普通に食事がとれます。アルジネードウォーターを飲みます。(手術の時間によって飲む時間が決まっていますのでお知らせします。)	朝から食事も水分もとれません. 	手術後6時間後より水分が摂れます。医師の許可後食事再開となります。
行動	看護師の説明後に入浴してください。 	看護師と一緒に歩行で手術室に入室します。 	手術室からストレッチャーで病室に戻ります。ベッドの上で動けます。6時間後から病棟内を歩けます。
説明	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。)看護師より入院生活について説明があります。看護師により手術後の注意点や必要物品について説明があります。安心して手術を受けていただるために、麻酔科医と手術室看護師が訪室します。	洗面は7時までにすませ、病衣に着替えてください。時計・入れ歯・メガネ・コンタクト・指輪・ネックレスなどをはずし、化粧やマニキュアをしないでお待ちください。家族の方は手術前に病棟にいらしてください。	<ご家族の方へ> 手術後医師より手術結果について説明があります。看護師より手術後の処置や安静度について説明があります。 医師より退院の説明があります。次回の外来予約票と退院証明書が渡されます。

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。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No.65) 承認月日 (平成28年11月2日)

署名 :

続柄 :

★退院後の注意点

- ・入浴は次回外来受診時に確認してください。
- ・外陰部はいつも清潔にしておきましょう。
- ・性生活の開始時期は、外来時に主治医に確認してください。
- ・以下の症状が出現した場合、抗生素の内服を中止してください。
 - ・下痢
 - ・皮膚の赤み、痒み

★以下のようなことがあれば我慢せず、外来または病棟にお電話ください。

- ・生理以上の性器出血がある、出血が止まらない
- ・おりものに悪臭がする、陰部が痒い
- ・お腹の痛みが続く、または強くなる
- ・38度以上の熱が続く
- ・頑固な便秘（お腹が張る・痛む、ガスや便がすっきり出ない）

婦人科外来 : 024-547-1226
みらい棟4階東病棟 : 024-547-1629

