










# 入院診療計画書【腹部ステント留置内挿術を受けられる方へ】

ID番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ 病棟 \_\_\_\_\_ 号室 \_\_\_\_\_  
 病名（他に考える病名） \_\_\_\_\_ 症状 \_\_\_\_\_  
 担当医師 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_ 担当薬剤師 \_\_\_\_\_

月日	月 日	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院	術前1日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	退院
目標	・入院生活に対する理解ができる。 ・手術の心構えができる。	・手術の準備ができる	手術前	帰室後	・歩行することができる				・日常生活の注意点について理解出来る。		退院できる。
検査	・採血検査があります。			がんばりましょう！ 	・採血・レントゲン検査があります。		・採血、レントゲン検査があります。		・採血・レントゲン検査があります。 ・CT検査があります	・採血があります。	
治療・処置		・腕に名前と血液型を書きます。 ・手術室の看護師がお話を聞きに伺います ・排便がない時は浣腸をすることがあります	・リストバンドの有無、入れ歯や装飾品の有無などを確認します。	・酸素吸入をします ・尿の管が入ってきます ・心電図や酸素濃度のモニターをつけます。	・酸素吸入を終了します ・尿の管をぬぎます	・創部の観察をします	→	→	→	→	
観察	・体温、脈拍、血圧、呼吸の確認をします。 ・入院当日身長・体重を測定します	→	・手術室入室するまでに、体温、脈拍、血圧、呼吸、酸素濃度の測定をします	・帰室後、体温、脈拍、血圧、呼吸、酸素濃度の測定をします	→	→	→	→	→	→	お大事に！ 
注射		・点滴の針を刺します	・朝から点滴を始めます	・帰室後、抗生物質を投与します。	→	・抗生物質を投与後、点滴を終了します。					
与薬	・薬剤師と看護師が、持参した内服薬を確認します。	・眠れない時は、睡眠導入剤を内服できます ・寝る前に下剤を内服します。	・麻酔科医から指示された薬だけ内服します	・痛みがある時、眠れない時、発熱などの症状がある時はお申し出下さい。内服薬などで対処します。	→	→	→	→	→	→	
食事		・夜9時以後は絶食です	・水分は、__時まで飲みます。 ・朝から絶食です。		・朝から食事を再開します。	→	→	→	→	→	
行動	安静に制限ありません 入浴できます		歩いて手術室に行きます。歩行が困難な場合は車椅子で移動します	・手術後は病室に戻ります。 	・病棟内歩行を開始します。始めは看護師が付き添います。 ・体を拭いて着替えをします。	→	→	→	→	→	
説明	看護師から入院生活や治療についての説明があります。		・ご家族の方は病室、又は10階フロア内でお待ち下さい。もしくは看護師に待機場所をお知らせ下さい。	・手術終了後、手術の結果についてご家族に説明があります。					・看護師から退院後の生活について説明があります。		

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

福島県立医科大学医学部附属病院 バス承認番号 (No.285) 承認月日 (2018年12月3日)

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： \_\_\_\_\_