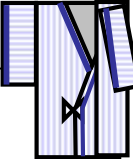
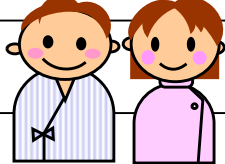
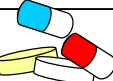
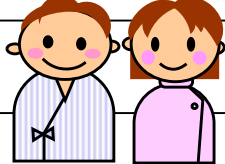
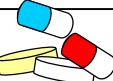
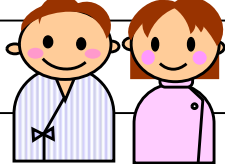
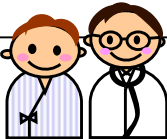
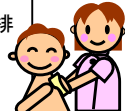


おへそのヘルニア【脱腸】の手術（入院治療計画書）

ID: @PATIENTID 患者氏名: @PATIENTNAME 様 生年月日: @PATIENTBIRTH2(@PATIENTBIRTH) 病名(症状): 臍ヘルニア
 入院科/病棟: @USERBELONGSECTION / @PATIENTWARD 主治医: @主担当医 ⑧ 担当医: @担当医1
 担当看護師: @担当看護師 主治医以外の担当者: 薬剤師: 管理栄養士: 2021/10/01 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1～5日	手術後6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ごすことができる 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うけ安心して手術室へ出棟できる		① 医療者の問いかけ、指示に従うことができる（深呼吸） ② ベット上安静・絶飲食が守れる ③ 痛みを訴えることができる		① 看護師介助のトイレ歩行ができる ② 看護師指示のもと、安全に初回飲食ができる ③ 術後偶発症について説明を受け、予防行動がとれる	①退院後の日常生活の注意事項について説明を受け、安心して退院できる 入院の目安は約8日です。 *		
治療・処置				○手術部位の毛を除毛します ○臍をきれいにします がんばりましょう！ 		○看護師が弾性ストッキングをはくお手伝いをします ○手術着に着替えます ○朝～ 点滴をはじめます 		○膀胱留置カテーテルが入ります ○手術後の点滴をします ○抗生剤の点滴をします	○傷口を確認します ○食事を半分以上摂取できれば、点滴は手術後2、3日目までには終了となります ○1、2日目に膀胱留置カテーテルを抜きます ○1日目に酸素マスク・心電図をはずします 	○傷口を確認します ○退院後の生活についてご説明します ○次回の外来受診日について説明します 	
検査	○胸部・腹部のレントゲン写真を撮ります。 ○血液検査、心電図、呼吸機能検査をします									おめでとうございます 	
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 							
食事				○手術前日の夕食まで食べれます ○飲水は自由です 		○手術後は食べたり飲んだりはできません 		○1日目の朝～ 飲水・食事ができます 			
看護				○院内は自由です ○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		○看護師が頻回に伺い、体温や血圧測定などを行います ○酸素マスク・心電図をします ○ベッド上で安静にお過ごしください ○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。		○1日目は看護師が体を拭くお手伝いをします ○2日目以降はシャワー浴ができます。 ○膀胱留置カテーテル抜去後、トイレで排泄ができます  	○トイレで排泄ができます 
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う）			
説明・指導	○外科医師より、入院の日程、手術について説明があります ○麻酔科を受診し、麻酔医の説明を受けます			○医師より手術について説明があります ○看護師より入院生活について説明があります ○薬剤師より持参薬・服薬歴の確認を行います		○手術前にうがい、歯磨きを済ませておいてください ○ヘアピン、義歯、貴金属類をおとりください ○手術前にトイレを済ませておいてください		○担当医から、ご家族の方へ手術結果の説明があります 		○なるべく早期に歩いた方が回復が早まります。 ○手術後1か月程度、重い物を持つことは避けましょう。 	

★ 特別な栄養管理の必要性 有 無

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。

年 月 日

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。 高齢者総合評価の実施 ☐ 有 ☐ 無

ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。

総合的な機能評価	基本的な生活動作 日常生活動作 認知機能 気分・心理状態	☐ 問題なし ☐ 問題なし ☐ 問題なし ☐ 問題なし	☐ 要精査または要経過 ☐ 要精査または要経過 ☐ 要精査または要経過 ☐ 要精査または要経過
----------	---------------------------------------	--	--

説明者:

説明を受けた人:

（代表者）

続柄

（ ）