

入院診療計画書(喉頭手術を受けられる方へ)

ID番号 @PATIENTID
病名(他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME

様 症状

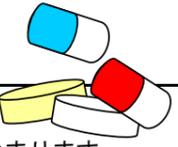
@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 号室

担当医師 @USERNAME

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日	入院日	手術前日	手術日(術前)	手術日(手術後)	術後1日目	術後2~5日目	術後6~9日目
経過	入院日	手術前日	手術日(術前)	手術日(手術後)	術後1日目	術後2~5日目	術後6~9日目
目標	手術の必要性が理解出来る 不安なく手術が受けられる			麻酔から覚め全身状態が安定する 創部からの出血がない 発声禁止が守れる	痛みがなく食事ができる 創部からの出血がない 発声禁止が守れる	痛みがコントロールされている 発声禁止が守れる	発声禁止が守れる 退院後の生活(活動、仕事、清潔、食事など)に不安がない
検査							
治療				点滴をします 痛み止めを準備しています 	のどの吸入を1日2回行ないます	—————→	
処置				発声禁止 (医師の指示があるまで継続してください)	創部の状態を確認します	—————→	
観察				術後、熱、脈拍、血圧を測ります	創部からの出血、創部感染の有無を確認します		
注射・内服	薬剤師と看護師が持参薬の確認をさせていただきます 必要時は一時内服薬を預らせていただきます			抗生剤の点滴をします	—————→		抗生剤の内服が始まります
食事		()時まで食事ができます ()時まで水分がとれます その時間以降は飲食をしないで下さい		部屋に戻ってから医師の許可があればお水が飲めます 食べる事はできません	今日から食事ができます (お粥から始まります)		
清潔		シャワーをします			体拭きを行います 	医師の許可があれば入浴ができます	
行動				尿を出す管が入ってくるようになります 医師の許可があればトイレまで歩けますが、最初は看護師が付き添いますのでお呼び下さい	トイレまで動けます	自由に動けます	
説明		手術についての説明があります		手術後の説明があります			退院の前に、普段の生活で気をつけることや次回の受診日等について説明があります。また、退院後も痛み止めを必要とされる方は前もってお知らせください。

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。

福島県立医科大学医学部附属病院 パス承認番号 (No.122、139) 承認月日 (平成25年5月24日)

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：
-----	-----