

入院診療計画書(広汎子宮全摘術を受けられる方へ)

ID番号 @PATIENTID
病名(他に考える病名)

症状

氏名 @PATIENTNAME

@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 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月日~月日 | 月日~月日 | 月 日 | 月 日~ | |
|----|--|--|-----|--|---|--|---|--|
| 経過 | 手術前日  | 手術当日 手術前 手術後 | | 手術後1日目 | 手術後2~3日目 | 手術後4~6日目 | 手術後7日目 | 手術後11日目以降 |
| 目標 | 手術の準備ができる。 | <p><手術にいくまでの流れ></p> <ul style="list-style-type: none"> □朝6時に洗腸をします。 □麻酔科医師の指示の内服があれば服用します。 □パンツ以外の下着を脱いで病衣に着替えてください。 □化粧やマニキュアを落としてください。 □血栓予防のストッキングを着用します。 □義歯、眼鏡、時計、ヘアピン、指輪を外してください。 □貴重品を家族の方に渡してください。 □髪の毛の長い方はヘアゴムで束ねましょう。 | | 痛みがあれば、スタッフに伝えることができる | 体調に合わせて動くことができる | 身の回りのことが少しずつできる | | |
| 検査 | 診察、超音波検査があります。 | 手術後採血があります。 | | 採血があります。 | | 手術後6日目に朝採血、尿検査があります。尿管損傷の有無を確認する検査があります。 | 残尿測定を開始します。 | 退院診察、超音波検査を行います。 |
| 処置 | <p>禁煙を続けてください</p> <ul style="list-style-type: none"> □朝から絶食です。点滴を開始します。 □手術する部位の毛をそります。 □入浴 □医師が腕に名前を書きます。 □準備品の確認をします。 □19時に下剤を内服します。 □20時に洗腸をします。 □血栓予防のストッキングのサイズを合わせます。 | <p>手術室から尿道カテーテルを入れたまま戻ります。</p> <p>翌日まで酸素吸入を行います。</p> <p>背中から痛み止めの管が入ってきます。</p> <p>血栓予防のためのマッサージ機を装着します。</p> | | <p>朝9時酸素吸入を終了します。</p> <p>医師が創部の確認をします。</p> <p>歩けるようになるまでは、血栓予防のマッサージ機を継続します。</p> | <p>背中からの痛み止めが終了していれば手術後2日目の夜19時に管を抜きます。</p> | 医師が創部の確認をします。 | 医師が創部の確認をして、必要時処置します。尿管を抜去します。 | 手術後8日目に処置した創部の確認を行います。 |
| 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。 | | 手術後は随時検温、検脈、血圧測定と創、臍からの出血がないか確認します。 | 検温、検脈、血圧測定、創、臍からの出血がないかの他、痛みや吐きけ、排ガスの有無などを確認します。痛みや吐きけあるときなどは、看護師に教えて下さい。 | | | |
| 注射 | | 手術室から点滴をしたまま病室へ戻ります。手術後、抗生剤の点滴をします。 | | 点滴、朝と夜に抗生剤の点滴があります。(状態に応じて、点滴が追加になる場合があります。) | 手術後4日目まで点滴があります。(状態に応じて、点滴が追加になる場合があります。) | | | |
| 内服 | <p>普段内服している薬はいつも通り内服してください。</p> <p>※内服しているお薬は看護師に提出してください。</p> | 医師の許可があるまで薬は中止になります。 | | 水分開始後、痛み止めの内服が始まります。持参薬がある方は、医師の許可後内服開始になります。 | | | | 必要時、お薬が処方されます。 |
| 食事 | <p>朝から絶食です。</p> <p>水分は()時以降はとらないでください。</p> <p>食事に関するアレルギーなどあれば、相談してください。</p> | <p>食事も飲水もできません</p> | | 医師の指示により水分、食事が開始になります。むせり、吐きけがないか確認しながら摂取してください。 | | | | |
| 行動 | <p>活動、入浴に制限はありません。</p> | <p>時 分頃 手術室へ移動します。</p> | | 手術後は病室へ戻ります。戻ったらベッド上で動けます。※創が痛い時や気分が悪い時は、教えてください。お薬を使います。 | <p>午前中に体を拭いて、着替えをします。</p> <p>足踏みしましょう 歩きましょう</p> | <p>シャワーの許可ができるまで体を拭きます。</p> <p>どんどん歩きましょう。</p> | <p>初めて歩行するときは、看護師が付き添います。術後早期に歩いた方が、回復もはやくなりますよ!!</p> | <p>職場復帰、旅行などは医師に相談してください。</p> |
| 説明 | <p>病棟での日常生活をご案内します。</p> <p>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。)</p> <p>看護師により手術についての説明があります。</p> <p>麻酔科医師、手術室看護師が訪室します。</p> | <p><ご家族の方へ></p> <p>病棟内で(フローア、ロビー)お待ちください。離れるときは、待機場所をお知らせください。</p> | | 手術後、医師より家族の方に説明があります。 | <p>看護師より便秘予防の説明があります。</p> | 術後6日目に残尿測定について説明があります。 | 創の保護について看護師より説明があります。 | <p>医師より退院の説明があります。看護師より退院後の生活について説明があります。必要時リンパ浮腫指導について説明があります。</p> <p>□退院時には予約票・退院証明書・退院処方が渡されます。</p> <p>□退院時にはリストバンドを外します。</p> |

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つれ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。

福島県立医科大学附属病院 バス承認番号 (No.248) 承認月日 (平成28年11月2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: