

入院診療計画書ー腹部大動脈瘤の手術を受けられる患者様へー

患者氏名

様

病名			
症状			
病棟		特別な栄養管理の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

	入院～	手術当日術前	手術当日術後	手術1～2日目	手術3～7日目	手術8日目～退院
目標	<input type="checkbox"/> 手術出棟までの流れが分かる	<input type="checkbox"/> 心身ともに平静に手術に臨むことができる	<input type="checkbox"/> 循環動態に異常がない	<input type="checkbox"/> 循環動態に異常がない <input type="checkbox"/> 術後合併症がない	<input type="checkbox"/> 疼痛コントロールができ、離床が進む	<input type="checkbox"/> 退院後の注意点が分かる
検査	<input type="checkbox"/> 胸部レントゲン、心電図、採血があります		<input type="checkbox"/> 手術から帰室後、適宜採血を行います 	<input type="checkbox"/> 手術翌日朝に採血があります <input type="checkbox"/> 手術翌日以降、検査がある場合は都度お知らせします	<input type="checkbox"/> 検査がある場合は都度お知らせします 	
処置	<input type="checkbox"/> 処置がある場合はその都度お知らせします			<input type="checkbox"/> 医師より創部のガーゼ交換があります		
薬	<input type="checkbox"/> 持参薬は継続です。中止するお薬がある場合はお知らせします 	<input type="checkbox"/> 一部のお薬のみ服用します(看護師が配薬します) 		<input type="checkbox"/> 内服再開指示が出たらお伝えします		
点滴			<input type="checkbox"/> 手術開始後、点滴が始まります	<input type="checkbox"/> 持続点滴があります	<input type="checkbox"/> 点滴終了のお知らせがあるまで点滴があります	
食事	<input type="checkbox"/> 病院食以外の摂取	<input type="checkbox"/> 6時まで飲水のみ可です(OS-1のみ)	<input type="checkbox"/> 絶飲食です 	<input type="checkbox"/> 指示があるまで絶飲食です 	<input type="checkbox"/> 食事開始後、医師の指示にて徐々に形態アップしていきます	
安静度	<input type="checkbox"/> お部屋から一番近いトイレまでの歩行ができます		<input type="checkbox"/> ベッド上安静です	<input type="checkbox"/> 指示があるまでベッド上安静です 	<input type="checkbox"/> 安静度については別途お知らせします 	
ケア 清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます			<input type="checkbox"/> 体拭きを行います 	<input type="checkbox"/> 洗髪や体拭きを行います	<input type="checkbox"/> シャワー浴の許可が出たらお知らせします
説明・指導	<input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科医の術前訪問、麻酔についての説明があります <input type="checkbox"/> 病棟看護師より病棟、術前オリエンテーションがあります <input type="checkbox"/> 手術室看護師の術前訪問があります	<input type="checkbox"/> ご家族の方は9階病棟で手術が終わるまで待機していただきます 	<input type="checkbox"/> 医師から説明があります 			<input type="checkbox"/> 退院時に薬剤師より服薬指導があります

*状況により予定が変更になることがあります

担当医 _____ 印

担当看護師 _____

上記内容について説明を受けました

(同意年月日 年 月 日) 本人・代理人 署名 _____

(続柄 _____)