

局所麻酔で腫瘍手術を受けられる患者様へ（入院診療計画書）

形-11.03-1

患者ID _____ 氏名 _____ 様 病名： 腫瘍 _____

年 月 日

入院病日経過			手術当日 (/)		手術後1日目(退院予定) (/)		退院療養計画書				
			手術前		手術後		退院日(予定)				
							月 日				
							退院後の治療計画				
患者さまへ 患者目標	☆痛みは我慢しないで、看護師へお伝え下さい。☆何か変だと感じたことは、すぐに看護師へお伝えください。☆医師の指示や安静度を守り、安全に入院生活を送りましょう。										
退院基準						☆創部の異常がなく、退院後の留意点わかる。		・旭川赤十字病院形成外科外来にて抜糸を行います。			
食事			手術前の時間によつては、食事と								
活動	車椅子、又は歩いて手術室へ移動します。手術室へ行く前にトイレをすませましょう。臨時手術等により入室時刻が変更になることがあります。										
清潔					首から下のシャワー浴ができます。				退院後の療養上の留意点		
内服	お昼より 抗生剤の内服 が始まります。		痛みが強いときは、鎮痛剤をお渡ししますので、スタッフにお知らせ下さい。							保険医療サービス又は福祉サービス	
処置			処置は、医師の指示があります。							・特にありません。	
指導・説明			手術後に眠れないときは、ご相談下さい。		医師から説明があります。						
備考	特別な栄養管理の必要性 有・無		車椅子に乗る時は、入れ歯、指輪等のアクセサリや眼鏡は全てはずして下さい。長い髪はまとめて下さい。		☆☆40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。☆☆				・ガーゼは汚れたら交換しますので、スタッフにお知らせ下さい。		

* 状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医 _____ 印 _____ 主治医以外の担当者
 看護師 _____
 薬剤師 _____
 栄養士 _____

※主治医の押印がある場合は不要

旭川赤十字病院

7階みなみ入院フロア

