

氏名： \_\_\_\_\_ 様

病名： 腫瘍

年 月 日

| 入院病日経過        | 手術前日<br>( / )   | 手術当日<br>手術前<br>( / )<br>手術後   | 手術後1日目<br>( / ) | 手術後2日目<br>( / )   | 退院療養計画書                                       |
|---------------|---|---|-----------------|---|---|
| 患者さまへ<br>患者目標 | ☆痛みは我慢しないで、看護師へお伝え下さい。<br>☆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。<br>☆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。   |   |                 |   | 退院日(予定)<br>月 日                                |
| 退院基準          |   |   |                 | ☆創部の異常がない。<br>☆退院後の留意点がわかる。   | 退院後の治療計画                                      |
| 食 事           |    手術前禁食 | 麻酔覚醒後お腹の動きを確認してから飲食開始します。   |                 |   | 退院後の療養上の留意点<br>・傷口を圧迫しないで下さい。                 |
| 活 動           |  手術室に移動するまでにお手洗いを済ませて下さい。<br>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。  | その手術に応じて術後の注意点を説明いたします。<br>傷口を圧迫しないで下さい。  |                 |   |   |
| 清 潔           | 手術前シャワー浴、爪切り<br>   |   |                 | シャワー許可が出るまで、身体をお拭きします。<br>   | 保険医療サービス又は福祉サービス<br>・特にありません。                 |
| 点 滴 内 服       | 手術室から点滴をしたまま部屋へ戻ってきます。点滴は手術翌日の午前中で終了します。  | 痛みが強いときは、鎮痛剤をお渡ししますので、看護師にお知らせ下さい。<br> |                 |   |   |
| 処 置           |   | 創内の血液を出す管が入ってくる ことがあります。出血量に応じて 1～3日 で 抜去 します。  |                 | 医師の回診があります。<br>  | その他   |
| 指導・説明         | 看護師から手術について説明があります。全身麻酔の場合は、麻酔科医師の診察があります。  | 手術後に眠れないようであれば、ご相談下さい。  |                 | 医師から説明があります。<br>   |   |
| 備 考           | 特別な栄養管理の必要性<br>有・ <input checked="" type="radio"/> 無  | 手術室に行く時には、入れ歯・指輪などのアクセサリ・眼鏡は全てはずしていただきます。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。 |

\* 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 \_\_\_\_\_

主治医署名 \_\_\_\_\_

薬剤師 \_\_\_\_\_

栄養士 \_\_\_\_\_

※主治医の押印がある場合は不要