

腹腔鏡下腎部分切除術を受けられる患者様へ

-入院診療計画書-

泌-18.10-1

氏名		様		病名:		症状:		年 月 日	
経過	 入院・手術前日	 術前	術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4~6日目	手術7日目・退院	
月 日	手術には 時 に行きます								
目標	手術について理解しましょう 不安なく手術を受けられるように休みましょう 心配事や眠れない時は看護師に知らせましょう			痛みや管のいずさ、吐き気など我慢せずに看護師知らせましょう 歩行許可が出たら、頑張って動きましょう					
食事	 食事は食べれます	 1日食事・水分はとれません		許可がでたら飲水出来ます。  状態によって昼食から食べられます。お粥に変更も可能です。					
安静度	 安静度は自由です	手術室には歩いて行きます。 歩けない方は移送車で行きます。 帰室後ベッド上安静		許可が出たらベッド上で坐ります。  状況に応じて病室内の歩行から始めます。許可がでたら頑張って歩きましょう。					
排泄	手術前に浣腸をします 手術後は尿の管が入ります			許可がでたら尿の管を抜きます					
清潔	シャワー浴可 			身体を拭き着替えます   ドレーン(創の管)と背中への痛み止めの管が抜けるとシャワー浴ができます。					
薬	 内服中の薬を確認します。	 点滴をして手術に行きます	手術後、背中に痛み止めの細い管が入ります 創に管が入ります	背中への痛み止めの細い管を抜きます ★痛い時は注射や座薬を使います 状況によって創の管を抜きます お薬は医師の指示で再開します  服薬指導					
点滴	 薬剤師より薬の説明があります。			時薬を内服します					
検査 処置	時以降禁食			手術後、酸素吸入・採血 時以降飲水禁止	心電図モニター装着します	採血があります	回診後、退院です		
説明 指導	 同意書確認  入院時説明 麻酔医による 入院時治療計画書 説明があります 特別な栄養管理の必要性 (有)・無			 ・ご家族は手術後に医師から説明があります ・貴重品は金庫またはご家族で保管してください ・メガネ、入れ歯、指輪、カツラ等は必ず外します(補聴器はつけたままで構いません) ・女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。		次回の外来で病理組織の説明 今後の治療の説明をします			
備考	《手術に必要なもの》 平オムツ2枚 T字帯1枚			★わからないこと、心配なことは遠慮なく医師・看護師にご相談ください ★状態に応じて、予定が変更になることがあります					

主治医 印

主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者

看護師: _____

薬剤師: _____

栄養士: _____