

様

病名

症状

年 月 日

入院病日 経 過 (月 日)	入院当日～形成術前	入院当日～形成術後	形成術後1日目(退院日)	退 院 療 養 計 画 書
				退 院 日(予定) 月 日
成果目標	☐ 術前は検査について理解し準備できる。	☐ 術後は安静を守ることができ、出血することなく退院できる。		退院後の治療計画
食 事	常食 	 注意 昼食は医師の指示があります。 夕食はおにぎり食です。 	常食 	・旭川赤十字病院心臓血管外科 外来にて通院治療を行います ・その他
活 動	制限はありません 	安静度は医師の指示があります。 穿刺部が止血されたら歩行できる場合もあります。	制限は医師の指示で決まります。	
清 潔		入浴できません。	退院後にシャワー 浴ができます。 	退院後の療養上の留意点
点 滴		点滴を治療時から数時間します。 		・薬を内服している方は、処方 通り内服してください ・その他
内 服 薬	・入院前に飲んでいた常用薬やインスリンを看護師に渡して下さい。 医師の指示により、中止となる薬があります。 ・禁食に伴いインスリンや血糖の薬が止めになることがあります。		入院前と同じ常用薬を飲みます。	保健医療サービス又は 福祉サービス
処 置		・医師の指示で尿管を入れます。入歯、時計、 アクセサリ等を外します。 ・穿刺部周囲を除毛し足の甲に印をつけます。 ・上半身は寝衣を着て、下半身は長寝巻を 上からはおります。テープ式オムツをつけます。 ・ベッドで検査室に行きます。	朝尿管を抜きます。穿刺部のガーゼを サビオに交換します。	☐ 特にありません ☐ その他
指導・説明	看護師からPTAの説明があります。 主治医より手術の説明が 外来か当日にあります。 承諾書に署名後看護師に渡して下さい。 特別な栄養管理の必要性 有 ・ ☒ 無	PTA後、医師より説明があります。 	予約票と内服薬の処方があれば お渡しします。	その他
	観 察	血圧・検温・検肢・足の観察をします。  		

注)状況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:

主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要