氏名 病名 月 手 術 当 日 (/) 手術後1日日 手術後2日日~ 手術後 日日 退 院 療 養 計 画 入院から手術日前日 入院病日 • 経過 (/) 退院日 (/) (/) (/) 手術前 手術後 (予定) 手術の必要性が理解でき 疼痛増強時早期に対処され緩和したことを表現する
身の回りの事ができるようになる。 手術に対して不安がなく、 月 \Box 傷の痛みや他の苦痛が和らぐ 異常が早期に発見され対処される 手術に同意している 退院後の治療計画 目標 深部静脈血栓の兆候がない 車椅子で移動できる(足の金属抜去の場合) 退院後は旭川赤十字病院整形外科外来にて通院 深部静脈血栓の兆候がない 治療を行います。 点滴•注射 手術後の点滴や抗生物質の点滴があります。 痛みに応じて痛み止めの処方があります。 処方 退院後の療養上の留意点 回診時に傷の処置をします。 抜糸前の方は創部を強くこすらないで下さい。 処置 (抜糸は10日目位に行います。) 手術部位をアイスノンで冷やします。 ストレッチャー又は歩い て手術室に移動します。 それまでに排尿を済ませ 活動 て下さい。 麻酔が醒めたら制限はありません。 入れ歯・指輪・カツラ・ 保険医療サービス又は福祉サービス メガネ・時計・コンタク トレンズは全てはずして いただきます。 食事 手術前食事と水分が 手術後お腹の動きが確認出来てから、飲水や食事が再開となります。 制限されます。 その他 看護師が身 清潔 シャワー浴 体をお拭き傷の状態が良ければシャワーに入ることができます。 します。 排泄 手術後は尿の管を留置することがあります。状態によって翌日より管を抜きます。 指導•説明 入院生活と手術前の説明をします。 退院説明 医師と退院後の治療に関して相談します。 外来受診説明 薬剤師からお薬の説明があります。 退院手続き 麻酔科医師、主治医から手術の説明がありま 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 服薬指導



す。

ります。

備考

特別な栄養管理の必要性有





√ 状態に応じて予定が変更となる場合があります。

旭川赤十字病院 7階みなみ病棟



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: