入院診療計画書

作成日:

ID	患			病名		特別な栄養管理 の必要性 ® 無 ○ 有						☆退院指導☆							
看護師	淳	薬剤師			栄養士		症状				IJハ	リハビリ計画 🗵 無 🗆		<b>無□</b> 4	有		外来診察担当医		
						治療日		時刊		定 総合的	総合的な機能評価 問題な		il .			(		)	
日付									1								外来受診	日	-
経過	入院·治療前日		手術前	i当日 手術後		術征	後1日目	術後2日目	術後3日目 術後 4日目		術後 5日目	術後 6日目	術後 7日目	術後 8日目	術後9日目	術後10日目 退院	年	月	B
目標	不安なく手術を受けることができる				痛みや不安を 伝えることか			痛みが緩和され傷口からの出血がない			痛みの				ったり残った感じがな 院後の生活について		内容	時	分
点滴	特ににありません			手	術室より持続点派 抗生剤があ			夕食が半分以上摂 取できれば 点滴は終了です		Ton		特にありません							)
内服	内服しているお薬があれば 看護師にお知らせください 抗血栓薬、糖尿病薬は 医師の指示にて中止になります		特にありません		医師の 内服が開	)指示により 射始となります	抗血栓薬、糖尿病 薬は医師の指示に て再開となります				指示どおり内服してください					组	時	日分	
検査	血液検査をします		特にあり	りません		血液検査 をします		特にありません			血液検査をします	特にあり	Jません	レントゲン を撮ります	検尿・血液検査 をします 特にありません		退院時のお薬	有・無	
hn 💬	ナ ^ スの担応なしナナ	手術	析前に深部静脈血栓予	心電図や酸素をつけます 深部静脈血栓予防の機械を		午前中に心電図、酸素 は外します 傷口の観察をします	適宜				検温や傷口の観察をします					退院後の生活について			
<u>処置</u>	おへその掃除をします		ための靴下をはきます	術後6時間つけます 背中の痛み止めの点滴が あります		歩行できれば深部静脈血栓予防の靴下は 脱げます		背中の痛み止め の管を抜きます	傷口の管は状態により抜き			特に ありません 傷口の抜糸をします		糸をします	特にありません		しょう	いける動作を避け	
活動	制限はありません			体勢を変 ナー	上安静です どえたい場合は スコールで らせ下さい		許可があれば 可能です	制限はありません									②飲酒は、次回受診まで避けましょう ③便秘を避けるために便通を良くしましょう		
食事	夕食以降は 何も食べないでください						の診察後 が飲めます	全粥が始まります						④中止となった薬の再開は次回受診時に確認してください ★次の症状に注意★					
清潔	ひげそりをしてください 自宅で入浴を済ませて 来院してください	特に	ありません		体を拭き 尿の管が入っ おしもをき 看護師がおき	ているときは Eいます				傷口の管が抜けたらシャワーができます 尿の管が入っているときはおしもを洗いま					①残尿感や尿が出にくい時または、尿がまったく出ない時 ②赤ワインの様な尿が続く時 ③38度以上の発熱が続く時				
排泄	制限はありません		手術前に排泄を すませてください	排泄はべ	が入ってきます ッド上で行います がお手伝いします		尿の管が入っています											りません	
指導	わからないことや不安なことがあれば 看護師にお尋ねください				yがあれば スコールで らせください		血尿の色が濃くなったり傷口の痛みがあれば看護師にお知らせください 体を動かすことにより腸の動きをよくしたり血栓リスク、傷口の感染予防になります 毎日少しずつ活動範囲を広げて便秘を予防しましょう									- 上記の症状があれば下記に 連絡し相談してください			
説明	マニキュアと化粧は 落としてください 手術室看護師と 麻酔科医からの説明がありま 外来で渡された同意書類を お持ちください は現時点で考えられるものであ	義歯・指輪・時計 コンタクトレンズ・ ヘアピン・湿布は はずしてください グヘアは束ねてください	説	所の結果を明します	体を動かしたり腹圧により尿の色が変化します 尿の管を抜くと排尿時痛や血尿が出ることがあります 検査結果については適宜主治医から説明します 退院後の生活に不安があればご相談ください							は事務員が病室 □伺います 退院の精算は	07: 平日 Gブロッ それり	急連絡先 2-469-3111 8:45~17:00 ク泌尿器科外来 k外は救急外来					

※上記内容は現時点で考えられるものであり、今後変わり得る場合があります。

りんくう総合医療センター 6海病棟

改訂: 2024.10

説明日: 20 月 主治医(説明医):

⑩ (署名もしくは捺印)

完成後はコピーを1部取り、病棟用ファイルに入れ、原本を患者様にお渡し下さい。

本人/家族等:

続柄: