

患者番号 0008985093

主治医氏名 : 印		手術 : あり		患者番号 0008985093		
主治医以外の担当者氏名	担当医師 :	特別な栄養管理の必要性 : あり ・ なし		* 患者または代理者同意署名		
	看護師長 :			年 月 日		
	管理栄養士 :	病 名 :		氏名		
	担当看護師 :	症 状 :		* 代理署名の場合 患者との続柄 ( )		
入院治療の目標 (達成目標)		発熱が無い。手術が受けられる。		痛みがコントロールされている。		
生活の注意点が分かる。						
推定入院期間	入院日 ( 月 日 )	手術前 ( : )	手術当日	手術後	術後1日目	退院日
注射・内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴はありません。</li> <li>入院前から服用している薬がある場合は薬の確認をします。</li> <li>必要な薬は、服用の指示があります。</li> <li>入院中は医師から指示された薬以外は服用しないで下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に点滴を開始します。</li> <li>手術室へ8:30入室の場合には、手術室で点滴を開始します。</li> <li>麻酔科医師の指示により、手術前に薬を使用する場合があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴があります。(点滴は食事が半分以上食べられたら終了します)</li> <li>痛みがある時は看護師にお知らせ下さい。痛み止めの薬が使用できます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の投与後、点滴は終了となります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図、呼吸機能、レントゲンの検査がある場合があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術当日医師の指示により看護師がお渡しする薬だけを飲んでいただきます。</li> <li>内服は 月 日 時です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の診察があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検温を定期的に行います。</li> <li>手術後2時間は酸素吸入を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>
教育・説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術同意書や手術について医師・看護師より説明があります。</li> <li>午後から麻酔科外来で、麻酔科指示より麻酔についての説明があります。</li> <li>爪の色を観察するために手、足のマニキュアは落として下さい。</li> <li>髭はそって下さい。</li> <li>つけまつ毛は外して下さい。</li> <li>まつ毛エクステーションは、手術の時には抜けてしまいますのでご承知下さい。</li> </ul> <p>《必要物品》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>T字帯: 1 枚 ご用意下さい。売店でも購入できます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術着に着替え、T字帯に履き替えます。</li> <li>8:30入室の場合は8時まで、それ以外の方は看護師が声をかけたらトイレを済ませ、T字帯に履き替えて下さい。</li> <li>ご家族は入院病棟デイルームで待機して下さい。</li> <li>病棟を離れる時は看護師に声をかけて下さい。</li> <li>電気メスを使用しますので、やけど予防のため眼鏡、指輪、ヘアピン、入れ歯、ネックレス等は外して下さい。</li> <li>顔色を見るために化粧(眉毛、ファンデーション、チーク、口紅等)はしないようにして下さい。</li> <li>管を止めるテープが剥がれやすくなるためBBクリームや軟膏は塗らないで下さい。</li> <li>髪が長い方はゴムで左右どちらかに まとめて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後医師より本人、家族に手術についての説明があります。</li> <li>痛み、めまい、吐き気や喉に違和感を感じるなどの症状がある時はお知らせ下さい。</li> <li>唾液に血が混じることがあります。(吐き気予防のため、飲み込まずにティッシュに出して下さい)</li> <li>鼻に当てるガーゼの交換方法は看護師が説明します。</li> <li>鼻の中に入っているガーゼが出てきてしまった時は、自分で抜かずに看護師にお知らせ下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師による診察があります。創部の状態が良ければ退院となります。</li> <li>ガーゼを入れたまま退院し、外来で抜きます。自宅でガーゼが口や鼻から出てきてしまったときは下記の病院連絡先まで連絡をして下さい。</li> <li>激しい運動は再診の日まで避けて下さい。</li> </ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>院内は自由に行動できます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔科医師の指示により、注射のない方は病院内の歩行が可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後2時間はベッド上安静となりその後はトイレの歩行が可能です。</li> <li>初回トイレは看護師が付き添いますので教えて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内は歩行が可能です。</li> </ul>	→	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療食以外の方は一般食です。</li> <li>アレルギーがある場合は確認し、対応します。</li> <li>麻酔科医師の指示により、最終の食事や飲水の時間が決まります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術当日は医師の指示により食事・飲水が制限されます。</li> <li>食事は 月 日 時。</li> <li>飲水は 月 日 時までです。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後2時間で看護師が水を飲んでいる様子を確認します。</li> <li>問題なければ食事が始まります。</li> <li>手術前と同じ種類の食事になります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療食以外の方は特に制限はありません。</li> </ul>	→	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレ歩行が可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレ歩行が可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後2時間はベッド上安静です。安静時間中にトイレに行きたいときは看護師に教えて下さい。</li> <li>初回トイレは看護師が付き添いますので教えて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特にありません。</li> </ul>	→	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴ができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴はできません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後2時間が経ち状態に問題がなければ看護師介助で着替えが可能となります。</li> <li>着替えの際に体を拭きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>清拭が可能になります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可で首から下のシャワー浴が可能になります。</li> <li>出血予防のため、ぬるめのお湯でシャワーをして下さい。</li> </ul>	
リハビリ	なし	なし	なし	なし	なし	なし
その他	なし	なし	なし	なし	なし	なし

\*病名等は、現時点で考えられるものとなりますので、今後検査を進めていくうえで変更される可能性があります。

\*入院期間については、現時点での予想となっております、状態に応じ予定が異なることも考えられます。

\*何か質問がある際は医療者にお尋ね下さい。

山梨大学医学部附属病院

2022年7月改訂

〒409-3898 山梨県中央市下河東1110

電話 055-273-1111 (代表) 055-273-1113 (夜間・休日)