

|                     |       |                                    |                         |                                   |
|---------------------|-------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 主治医氏名               |       | 印                                  | 病名                      | 患者番号 0008985093                   |
| 主治医以外の<br>担当者<br>氏名 | 担当医師  |                                    | 症状                      | 【患者または代理者同意署名】<br><br>年 月 日<br>氏名 |
|                     | 看護師長  |                                    | 手術                      |                                   |
|                     | 担当看護師 |                                    | 特別な栄養管理の必要性 ( あり ・ なし ) |                                   |
|                     | 管理栄養士 |                                    |                         |                                   |
| 入院治療の目標(達成目標)       |       | 退院後の生活の注意点を理解できる 異常があれば、医療機関に相談できる |                         | *代理署名の場合 患者との続柄 ( )               |

| 推定入院期間   | 入院日～手術前日<br>(月日～月日)   | 手術当日(月日)<br>手術前 手術後  |  | 手術後1日目～2日目<br>(月日)  | 手術後3日目～7日目<br>(月日～月日)   | 手術後8日目～12日目<br>(月日～月日)   | 手術後13日目～16日目頃退院<br>(月日～月日)   |
|----------|---|--|--|---|---|--|--|
| 注射・内服    | ・ 特にありません。<br>・ 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。お薬手帳や現在内服している薬や目薬など持参して下さい。<br>・ 入院中は医師から指示された薬以外は内服しないで下さい。  | ・ 手術前に点滴を開始することがあります。<br>・ 手術当日は医師の指示があるお薬だけを飲んで頂きます。  | ・ 点滴は続きます。抗生剤の点滴をします。<br>・ 内服はありません。<br>・ 手術後は飲水ができません。傷が痛い時は、座薬の痛み止めを使用します。   | ・ 薬は医師の指示により再開します。再開時は看護師が説明し、お渡します。  | ・ 点滴は終了予定です。状況によって点滴が継続することもあります。   | ・ 特にありません。   | ・ 特にありません。   |
| 検査       | ・ 必要時、採血、心電図、胸のレントゲン、頭部のCT、MRIの検査をします。  | ・ 手術中、MRI検査を行います。  | ・ 病室で採血を行います。  | ・ 手術翌日に採血、頭部のCT、胸のレントゲン、MRIを行います。   | ・ 必要時、採血や頭部のCTなど検査を行います。  |  |  |
| 処置       | ・ 特にありません。  | ・ 特になし   | ・ 定期的に検温を行います。   | ・ CTの結果で手術室で、頭に入れてきた管を抜きます。<br>・ 傷の消毒やガーゼ交換を行います。   | ・ 傷の様子を見ながら、手術後7日目で抜糸を行います。   | ・ 傷の確認をします。  |  |
| 教育・説明・指導 | ・ 看護師から病棟の案内や手術前の準備、手術後の注意点を説明します。<br>・ 病状および手術について医師より説明をします。<br>・ 手術前日、麻酔科受診があります。<br>・ 入院中は顔や爪の色を確認します。手足のマニキュアや化粧を落として下さい。<br><br><手術必要物品><br>□ ディスポパンツ(T字帯):1枚<br>※ 売店での購入が出来ます。 | ・ 入室時間や手術時間は分かり次第説明します。<br>・ 手術前にT字帯もしくはオムツにはきかえ、手術着に着替えます。<br>・ 髪の毛の長い方は、金属が付いていないゴムで左右どちらかにまとめて下さい。<br>・ 入れ歯、眼鏡、補聴器、指輪、時計、ネックレス、ピアス、コンタクトレンズ、かつら、ヘアピンなど身に着けているものは外して下さい。<br>・ 家族の方は手術中は病室もしくは、エレベーターホールで待機して下さい。 | ・ 医師よりご家族に手術後の説明があります。<br>・ 手術後は体温や血圧、脈拍、傷の様子、手足の動きなど観察を行います。<br>・ 手術後の状態は図を参照して下さい。<br><br><手術後の状態><br> | ・ 退院まで血圧、脈拍、体温、手足の動きやしびれ、飲み込みの様子、傷の様子など症状を観察します。  | ・ シャワーが可能になったら、傷の洗い方を説明します。必要時、看護師がお手伝いします。<br>・ 術後の状態に合わせて部屋を移動することもありますのでご協力下さい。  | ・ 退院に向けた日常生活での注意点、症状変化時の対応について説明をします。<br><br> | ・ 必要時医師からの病状説明の場を設けます。<br>・ 退院日を確認します。<br>・ 退院日に再診表や退院処方薬をお渡します。<br>・ 運転は次回の再診日まで控えましょう。次回の再診日に医師に確認しましょう。 |
| 安静度      | ・ 入院期間中は医師の指示により、動ける範囲が制限したり、変更となったりします。その都度看護師がお知らせします。<br>・ 医師の指示がなければ、制限はありません。<br>・ 病棟から離れる際は、看護師へ行き先を伝えて下さい。   | ・ 手術室までは患者さんの様子に応じて、歩行や車いす、ベッドでの入室になります。   | ・ 起き上がることはできませんが、寝返りは出来ます。<br>・ 管類が多いため寝返りの際は、看護師がお手伝いします。遠慮なくナースコールでお呼び下さい。   | ・ 手術翌日からベッド上で座ることが出来ます。<br>・ 頭の管が抜けると車いすに乗ることが出来ます。<br>・ 手術後2日目から歩行が出来ます。<br>※初めは看護師が付き添います。<br><br> | ・ 看護師が見て、歩行が安定していたら1人でトイレや洗面所、病棟内を歩行することができます。  | ・ 病棟内を1人で歩けるようになれば、院内を1人で散歩することができます。  |  |
| 食事       | ・ 入院期間中は医師の指示により、飲食の制限があります。<br>・ 医師の指示がなければ、制限はありません。<br><手術前日><br>・ 麻酔科の指示により、食事と水分がとれる時間が決まります。指示をお守り下さい。  | ・ 麻酔科の指示により水分制限があります。<br>・ 朝から食事はありません。  | ・ 食事と飲水はできません。   | ・ 手術翌日の昼から食事が再開予定です。手術後、最初の食事です。無理せず食事を行いましょう。  |   |  |  |
| 排泄       | ・ 特にありません。  | ・ 特にありません。   | ・ 尿管が入っています。<br>・ ベッド上での安静のため、排便時はベッド上で行います。   | ・ 医師の許可があり、患者さんの様子で、手術2日目に尿管を抜く予定です。<br>・ トイレに行くときは車いすまたは歩いていきます。初めは看護師が付き添います。   | ・ 看護師が見て、歩行が安定していたら、1人でトイレに行くことが出来ます。   |  |  |
| 清潔       | ・ 手術後は医師からの許可があるまでシャワー浴できないため、手術前日はシャワー浴を行って下さい。  | ・ シャワー浴はできません。   | ・ シャワー浴はできません。   | ・ 身体を拭きや陰部をお湯で流し、きれいにします。<br>・ 手術着から病衣に着替えます。<br><br>  | ・ 手術3日目からシャワー浴ができるようになります。初めは看護師がお手伝いをします。<br><br> |  |  |
| リハビリ     | ・ 特にありません。  | ・ 特にありません。   | ・ 特にありません。   | ・ 麻痺の状況により、リハビリが開始になります。リハビリはリハビリ室で行います。  |   |  |  |
| その他      | ・ 特にありません。  | ・ 特にありません。   | ・ 特にありません。   | ・ 特にありません。  | ・ 特にありません。  | ・ 特にありません。   | ・ お会計は退院日に支払うか、誓約書で後日のお支払いとなります。   |

\*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、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。