入院診療計画書

下垂体腺腫の手術をお受けになる パス テスト〇〇1

様へ NO.1

主 治 图	医氏名	印	脳神経外科 病棟 病室	患者番号: 0008985093		
	担当医師		病名:	【患者または代理者同意署名】		
主治医以外の	看護師長		症 状:	年 月 日	氏名	
	担当看護師		手 術: あり	- * 代理署名の場合 患者	·との続柄 ()	
	管理栄養士		特別な栄養管理の必要性 (あり・なし)	1		
	入院治療	その目標(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		
推定入院期間		院日(月日)~手術前日	手術当日(月 日)	手術後1日目 (月日)	
正是八份。初间	・必要時点滴を		│ <u></u> 手術前 │・手術前に点滴や注射をすることがあります。	手術後 「手術後も継続して点滴が入っています。抗生剤の点	于附近10日(
34 A4				滴をします。		
注射 •		服している薬がある場合は、薬の確認をしま や現在内服している薬、目薬など持参してく	・手術当日は医師の指示より、看護師が薬をお渡しするも のだけ飲んで頂きます。	・内服はありません。	・内服は医師の指示より再開します。再開時は看護師が │ お渡しします。	
内服	ださい。		・内服は()時に看護師が持ってきます。		03/02/03/03/03	
	い。	から指示された薬以外は内服しないで下さ				
	・必要時、採血、心電図、胸のレントゲン、 頭のCTの検査をします。 検査		a a a c t	・特にありません。 - 	│・採血、頭のCT、MRI、胸のレントゲンをとりま │ す。	
検査					7 0	
	・特にありません。		- リストバンドが装着されているか確認します。	・手術後は鼻にガーゼを入れてきます。	- - - - - - - - - -	
処置			・手術予定30分前にT字帯もしくはオープンオムツにはきか え、手術着に着替えます。	・子例をは昇にカーセを入れてきまり。	交換方法は看護師が説明します。	
	 ・病状および手術について医師より説明をします。		│ │・入室時間や手術時間は分かり次第説明します。	・医師よりご家族に手術後の説明があります。	│ │・退院まで血圧・脈拍・体温の測定します。ま	
	- 看護師が病棟内の案内と手術についてオリエンテーション 用紙を用いて説明を行います。手術について不明点がない か確認を行います。分からない点がある際は看護師に相談 して下さい。 - T字帯もしくはオープンオムツを用意して下さい。「字帯の		・家族の方は入室予定時間約30分前までに病棟へ来るよう	・手術後は看護師が頻回に血圧、脈拍、体温を測定し	た頭痛や目の見え方、出血や鼻汁などの症状	
				ます。また意識の状態や麻痺の様子、頭痛や目の見		
			GCC Pさい。 ・髪の長い方は金属が付いていないゴムで左右どちらかに	え方、吐き気や痛み、出血や鼻汁の有無など症状の 観察をします。		
			まとめます。	■ 毛術後占簿 酸表フスク 尼の管 (必更時) たどが	< 手術後の状態 >	
教育	場合は 枚用源 	意してください。売店での購入ができます。	│・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	入っています。また手術後から足の血流を良くする 機械(フットポンプ)をつけます。		
-¥ no	【手術前日】		ているものは外して下さい。	┃・手術後は唾液に血が混じることがあります。吐き気	心電図モニ	
説明 •	・全身麻酔で手 の話がありま	・術を行うので、麻酔科医師より麻酔について **		予防のため、飲み込まずにティッシュに出して下さ	点滴	
指導	の品かめりま 【手術前日】	9 •		ιν°	//\ - \\\\	
	シャワーか必	要に応じて清拭を行います。入院中は顔色を				
	見るため、化 	粧や手足のマニキュアは落としてください。			『	
					フットポンプ	
	特に制限はあ	りません。	 ・手術室までは歩いて入室します。	│ │・医師の指示があるまでベッド上史義です。記念上が│	- 医師の診察や検査で問題がなければ、座位の姿勢や車	
	14101010100	75200	I MIEG CIGO COEDGY	ることはできませんが、寝返りは可能です。管類が		
安静度				多いため寝返りの際は看護師がお手伝いします。		
	・治療会にはつ	方は一般食です。アレルギーがある場合は確	・飲水は()時までとなります。	 ・絶飲食です。	・状態によって、昼から食事が開始になります。	
	認して対応し	ます。		- 神伝珠及です。	* 1人感によりし、生かり良争が研知にはりまり。	
		指示により、最終の食事や飲水の時間が決ま				
食事	│ ります。 ・【手術前日】					
	食事は()時以降食べられません。				
	. 柱1-41阳1十七	U ± ± /		│ ↓・手術後は尿の管が入っています。		
	特に制限はあ	· ソ み ピ /V 。	—	- 丁州攻は水の目が入づしいまり。		
排泄						
	特に制限はあ	りません。	・特にありません。	・特にありません。	・身体を拭き、病衣に着替えます。また尿の管が入って	
清潔					いる間は毎日陰部もきれいにします。	
/月/杀						
	4		# 1 = + 11 + 11 /	## # U + U /		
リハビリ	・特にありませ	· No	・特にありません。	・特にありません。 	・特にありません。	
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。	

^{*}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。

下垂体腺腫の手術をお受けになる パス テスト〇〇1 様へ NO.2

脳神経外科 病棟 病室 0008985093 患者番号

推定入院期間	手術後2日目~3日目 (月 日~ 月 日)	手術後4日目~6日目 (月 日~ 月 日)	手術後7日目~9日目 (月日~月日)	手術後10日目~11日目頃退院 (月日~月日)
	・抗生剤は手術後3日目で終了予定ですが、点滴は継続となります。	・手術後5日目で点滴が終了予定となります。	・特にありません。	・特にありません。
注射	・内服は医師の指示により再開します。再開時は看護			
- 内服	師がお渡しします。 			<u> </u>
検査	・必要時採血、頭のCTやなど画像の検査を行いま す。	・手術後6日目で眼科の受診があります。	・手術後7日目に頭のCTの検査と採血があります。	・特にありません。
処置	・鼻に当てるガーゼや綿球は汚れたら適宜交換しま す。	・手術後4日目で耳鼻科医師が、鼻中のガーゼを抜き ます。	・耳鼻科で鼻内の診察を行います。	
教育 説 指導	 出血やガーゼ脱落の予防のため、鼻かみや排便時に息まないよう注意して下さい。 看護師でも観察を行っていますが、ガーゼの出血量や鼻汁の量が増えたり、目の見え方が悪化するなどの症状がありましたら、すぐに教えて下さい。 	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。	・必要時医師と話をする場を設けます。 ・退院日を確認します。 ・退院日に再診表や退院処方薬をお渡しします。 ・運転は次回の再診日まで控えましょう。次回の再記日に医師に確認しましょう。
安静度	・手術後2日目の診察で問題がなければ、状態により 歩行が可能となります。最初の歩行は看護師が付き 添います。歩行が安定したら1人でトイレや洗面所 に行くことができます。	・状態により病棟内を1人で歩くことができます。	・状態により院内を1人で歩行することができます。	
食事	・手術後3日目で全粥食から一般食へ変更となります。 す。			;
排泄	手術後3日目で尿の管を抜く予定です。抜いた後に しっかり排尿があるか確認を行います。また尿量測 定を行っているので、採尿、蓄尿の方法を説明しま す。		>	・蓄尿の終了時期を確認し、お伝えします。
清潔	・状態によりシャワーに入れるようになります。点滴が挿入中の場合は、点滴が濡れないようにラップで 保護し、病衣の着脱を看護師がお手伝いします。			
リハビリ	状態により、リハビリが開始になることもあります。その際は、看護師が説明を行います。			
その他	・特にありません。	・特にありません。	・特にありません。	・お会計は退院日に支払うか、誓約書で後日のお支持 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。