

入院診療計画書

放射線治療用金属マーカーおよびハイドロゲルスポンジ留置術を受けられる @PATIENTNAME 様へ

主治医氏名		印	放射線科 @PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 病	
主治医以外の 担当者氏名	担当医師		患者番号 @PATIENTID	
	看護師長		【患者または代理者同意署名】	
	担当看護師		年 月 日	氏名
	管理栄養士		* 代理署名の場合 患者との続柄 (	
病 名				
症 状				
手 術		あり	特別な栄養管理の必要性 (あり・なし)	
入院治療の目標（達成目標）		手術前の準備ができる。症状の観察と報告が出来る。退院後の生活における留意点が理解できる。		
推定 入院期間	入院日	手術当日		退院日・手術後1日目
		手術前	手術後	
注射	・ 特にありません。			
内服	・ 入院前から内服しているお薬がありましたら、お薬手帳と共に看護師へお渡し下さい。また入院中は指示された薬以外内服しないで下さい。	・ 治療前に、抗生剤を内服します。	・ 特にありません。	・ 特にありません。
検査	・ 手術前に採血、心電図、レントゲンを行います。	・ 特にありません。	・ 病室へ戻る前に腹部のレントゲンを撮ります。	・ 特にありません。
処置	・ 特にありません。	・ 午前中に病室で浣腸を行います。必要時ポータブルトイレを使用します。気分が悪くなった場合は、トイレ内の呼び出しボタンを押して看護師を呼んで下さい。	・ 特にありません。	・ 医師による退院診察後に問題がなければ、退院許可となります。
教育・説明・指導	・ 医師から手術について説明があります。内容を確認の上、必要書類にサインして下さい。 ・ T字帯を購入して下さい。 ・ 爪が伸びている場合は切して下さい。	・ 手術前に病院用パジャマに着替えます。 ・ 治療に呼ばれたら車椅子に乗って治療棟へ行きます。 	・ 痛みがある場合は教えて下さい。 	・ 退院後、針を刺した場所の出血や痛み、腫れが続く場合は連絡して下さい。 ・ 尿・便に出血が続く場合は放射線科外来へ連絡して下さい。 ・ 放射線治療が終了するまでは、股を圧迫す行為(自転車、バイク、乗馬など)を控えて下さい。
安静度	・ 制限はありません。	・ 病棟内でお過ごし下さい。	・ 病室へ戻ってから30分間はベッドで休んで下さい。 ・ 初めて歩くときには、看護師が付き添うのでナースコールで呼んで下さい。	・ 制限はありません。 
食事	・ 制限はありません。			・ 制限はありませんが、退院時の指示に従って下さい。
排泄	・ 制限はありません。		・ 初回のトイレ歩行は、看護師が付き添うのでナースコールして下さい。	・ 制限はありません。
清潔	・ シャワー浴を行います。	・ シャワー浴は行えません。		・ 退院許可後、制限はありません。
リハビリ	なし	なし	なし	なし
その他	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、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

〒409-3898 山梨県中央市下河東1110番地

2023年8月改訂

TEL:055-273-1111(代表)