

入院診療計画書

(ID:)

患者氏名 様

病名 開頭腫瘍摘出術

月/日		/		/		/		/		/	
経過	入院当日～手術2日前	手術前日	手術当日手術前	手術当日手術後	手術後1日目	術後2日目	術後4日目頃	術後7日目頃	術後8日目頃	術後 日目頃	術後 日目頃
治療				手術室で点滴します 創部に細い管が入ります	点滴は持続的にします	→	→				退院
処置	尿量測定します尿は器械に入れてください 使用方法は説明します	→ 頭の毛を剃ります (1階理髪店)			ガーゼ交換 頭の管が抜けます	→	→	→ 鉤を半分抜きます	→ 鉤を全部抜きます	ガーゼ除去	
検査		採血をします			CTをとります (病室に帰るときに)						
安静度	制限ありません	制限ありません		ベッド上安静です	ICUより病室に戻ります ベッド上安静です	坐位になれます	歩行可				
食事	常食です	消灯後は 食べたり飲んだり できません	絶飲絶食です		許可があれば朝から 飲水できます 昼よりお粥が出ます	食事変更可能です					
清潔	入浴できます		洗面・歯磨き・髭 剃りをしてください		清拭します	→	→	→		シャワー可	
排泄				手術室で尿管を入れます	→	→					
患者様及びご家族への説明	看護師が入院生活について説明します 医師より手術についての説明があります 手術承諾書を提出をお願いします 手術前オリエンテーションをします (手術に必要な物品説明・寝たまままで深呼吸・うがいなどの練習)	麻酔科医師の診察があります 麻酔同意書を提出をお願いします 手術に必要な物品の確認をします 内服薬を預かります(夕食後)		手術後は集中治療室(ICU)に入室します 医師より説明があります ご家族の方の面会もできます	病室に戻ります 両足の運動(肺塞栓予防)痰を出したり、深呼吸をしてください						
患者様・ご家族の要望											
特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック)										

主治医 _____ 印 _____

担当看護師 _____ (本人・家族) _____

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって、変わり得るものです

注2 入院期間については現時点で予想されるものです