




<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

局所麻酔で腫瘍切除の手術を受ける患者さまへ

患者氏名 _____ 様 病名: _____ 症状: _____ 担当医: _____ 受け持ち看護師: _____

項目	1月0日		1月1日
	手術前（入院日）	手術後（入院日）	退院日
達成目標	手術の準備ができる	痛みによる苦痛がない	退院後の注意点が理解できる
治療・薬剤 (内服)	中止されている () 以外のお薬は普段通りに服用して下さい 手術前から点滴を行うことがあります 抗生剤を昼食後から飲み始めてください	抗生剤は処方された分は飲みきってください 	朝9時前後に医師が診察をします 
活動・安静度	特に制限はありません 	車いすで病室に戻ります 手術室から病室に戻り、看護師が確認して問題がなければ、トイレと洗面所に行って構いません	《退院後の生活について》 抜糸は外来で行います 創部は1日1回シャワーの後、創部へ軟膏を塗って、絆創膏もしくはガーゼで覆ってください 詳しくは診察時に医師から説明があります 創の痛みが強い時、赤く腫れ上がった時、膿が出る時は形成外来に連絡してください シャワー・洗顔は可能ですが、激しい運動・長時間の入浴は創の腫れが長引く事があるので、次回外来まで避けてください
食事	昼食は半分程度にしてください 水分も控えめにしてください 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無	特に制限はありません	→
排泄	特に制限はありません	手術後、問題なければ制限ありません (担当の看護師に確認をした後より動いて下さい)	特に制限はありません 
患者様およびご家族への説明	入院や手術の流れについて説明します 患者様認識の為にIDバンドを装着します 爪の長い方は切り、マニキュア・ジェルネイル・スカルブネイルも落としてください 入れ歯や時計など、身につけている物は手術に行く前に外しておいて下さい		退院は、午前10時頃です IDバンドは退院時に看護師がはずします 退院後のご相談・お問い合わせは、外来看護師が承ります 

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

2015.12.12 21000350

上記内容について説明を受け、内容を理解し（同意します・同意しません）

年 月 日 患者氏名

(代理人の場合) 代理人名

(続柄)