

<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

局所麻酔で良性腫瘍切除の手術を受ける患者さまへ

当日入院

|               |                                                                                                                                                 |  |                                                                                                    |      |                                                             |      |                                                                                                                |                                                                                               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 患者氏名          | 様 病名：                                                                                                                                           |  | 症状：                                                                                                | 主治医： | O                                                           | 印    | 受け持ち看護師：                                                                                                       |                                                                                               |
| 月日            | 1月0日                                                                                                                                            |  |                                                                                                    | 1月1日 |                                                             | 1月2日 |                                                                                                                |                                                                                               |
| 項目            | 手術前（入院日）                                                                                                                                        |  | 手術後（入院日）                                                                                           |      | 手術後1日目                                                      |      | 退院日（予定日）                                                                                                       |                                                                                               |
| 達成目標          | 手術の準備ができる                                                                                                                                       |  | 痛みが軽減または消失する                                                                                       |      | 痛みが軽減または消失する<br>退院後の注意点が理解できる                               |      |                                                                                                                |                                                                                               |
| 治療・薬剤（内服）     | 薬剤師が持参されたお薬を確認します<br>許可が出たお薬は普段通りに内服してください<br>点滴を開始します<br>薬物治療について文書を用いて担当薬剤師が説明します                                                             |  | 抗生剤の点滴があります<br> |      | 医師が回診で創部の状態を確認します<br>手術部位のテープは医師が診察して、必要時交換します              |      | 《退院後の生活について》<br>創部の処置方法について、退院までにお伝えします<br>退院後も継続して処置を行うようお願いいたします<br>処置に必要な物品はドラッグストアで購入してください（病院の売店でも購入できます） |                                                                                               |
| 活動・安静度        | 特に制限はありません                                                                                                                                      |  | 車椅子で病室に戻ります<br>看護師が確認して問題がなければ、病棟内を歩行できます                                                          |      | 院内を歩行できます<br>創部を濡れないように保護してシャワーに入れます                        |      | 入浴：医師の指示があるまでは、創部が濡れないように保護して入るようにしてください。医師から洗浄の許可があった場合は、泡で優しく洗うようにしてください                                     |                                                                                               |
| 食事            | 特に制限はありません<br>特別な栄養管理の必要性 無                                                                                                                     |  | 特に制限はありません<br>  |      |                                                             |      |                                                                                                                | 食事：特に制限はありません<br>運動：医師からの指示がない場合は、特に制限はありません                                                  |
| 排泄            | 特に制限はありません                                                                                                                                      |  | 特に制限はありません                                                                                         |      |                                                             |      |                                                                                                                | 《以下の症状がある場合は外来へ相談してください》<br>・強い痛みが続く場合<br>・創部の腫れ・赤み・膿がある<br>・創部の出血が続く、増える場合<br>・38℃以上の発熱が続く場合 |
| 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<br>患者様確認のためにIDバンドを装着します<br>爪の長い方は切り、マニキュア・ジェルネイル・スカルプネイルも落としてください<br>指輪・時計・めがね・義歯・コンタクトレンズなどで外せる物は外して下さい<br>貴重品の管理はご家族でお願いします |  | 手術後は看護師が適宜伺います<br>何かありましたら、遠慮なく申し出てください                                                            |      | 創部の処置方法について、医師から指示が出たら説明を行います<br>自身で処置を行えるように、説明しながら一緒に行います |      | 退院は、午前10時頃です<br>IDバンドは退院時に看護師が外します<br><br>退院後のご相談・お問い合わせは、外来看護師が承ります                                           |                                                                                               |