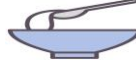
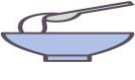
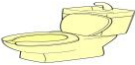


a01000006a

0  
0

<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

肺外科手術（肺切除術）を受ける患者さまへ（全身麻酔）

|               |    |                                                                                                                                                  |                                                                                           |                                                                       |                                                                                                |                                                                                              |  |                                                                                                                 |  |
|---------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 患者氏名： O       |    | 様 病名：                                                                                                                                            |                                                                                           | 症状：                                                                   |                                                                                                | 主治医： O                                                                                       |  | 印 受け持ち看護師：                                                                                                      |  |
| 項目            | 月日 | 1月0日                                                                                                                                             | 1月0日                                                                                      |                                                                       | 1月1日                                                                                           | 1月2日                                                                                         |  | 1月3日                                                                                                            |  |
|               |    | 手術前日                                                                                                                                             | 手術前                                                                                       | 手術後                                                                   | 術後1日目                                                                                          | 術後2日目                                                                                        |  | 術後3日目～退院日まで                                                                                                     |  |
| 達成目標          |    | 手術について理解できる                                                                                                                                      |                                                                                           | 縫合不全の症状・所見がない 呼吸状態が安定している 疼痛コントロールできる                                 |                                                                                                |                                                                                              |  |                                                                                                                 |  |
| 治療・薬剤（内服）     |    | ・21時に下剤を内服していただきます。<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                                                                                                | ・飲んででも良いと言われた薬は、朝6時までに内服してください。<br>・場合により手術前から点滴を行います。（看護師よりご説明させていただきます。）                | ・点滴、抗生剤があります。<br>・痛み止めと胃薬の飲み薬が夕食後から始まります。                             | ・点滴があります。<br>・毎回、回診での診察と胸部レントゲン検査があります。                                                        | ・必要時のみ点滴を行います。                                                                               |  |                                                                                                                 |  |
| 活動・安静度        |    | 自由<br>・術前日にシャワー浴または、入浴をしてください。<br>                              | 自由<br>   | ・手術2時間後から、立位、歩行が可能となります。初回歩行時は看護師と一緒に付き添い歩行をします。                      | ・手術の際の消毒を落とすため簡単に看護師が体を拭きます。<br>・術後リハビリテーションを開始し、病棟内の歩行を積極的に行ってください。<br>・胸の管が抜けたらシャワーは可能となります。 | ・病院内の歩行は可能ですが、病棟から離れる場合は、必ず看護師に声をかけてください。                                                    |  | ・病院内の歩行は可能ですが、病棟から離れる場合は、必ず看護師に声をかけてください。                                                                       |  |
| 食事            |    | 常食<br>夕食後より禁食になります。<br>夕食後からは、お水・お茶・OS-1のみ飲めます<br>特別な栄養管理の有無栄養管理が必要な場合は、文書を用いて管理栄養士が説明します                                                        | 禁飲食<br>・歯磨き、うがいは結構です。<br>・朝( )時まで、お水・お茶・OS-1のみ飲めます。看護師に最後に水分をとった時間と量をお知らせください。            | ・手術2時間後から飲水ができるか看護師と確認し、むせたり、気分が悪くなければ、飲水が可能となります。<br>・夕食から食事が食べられます。 | ・常食<br>     | ・常食<br>   |  | 常食<br>                       |  |
| 排泄            |    | 自由<br>                                                        | 自由<br> | ・手術室で尿の管が、入ります<br>・歩行ができれば管を抜きます。                                     | 自由<br>    | ・自由<br> |  | 自由<br>                     |  |
| 患者様およびご家族への説明 |    | ・術前オリエンテーションを行います。（※全身麻酔で手術をお受けになられる方へ参照）<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ます。<br>・患者様識別のためのバンドをします。（退院時に外します）<br>・手術当日の朝に血栓予防のストッキングを着用します。 |                                                                                           | ・前日オリエンテーションでお伝えした手術前に外しておくものを外しておいてください。                             |                                                                                                |                                                                                              |  | 《退院後の生活について》<br>・毎日シャワーに入り、傷口を石けんでしっかり洗ってください。<br>・できれば浴槽へ入浴もしてください。<br>・運動：激しい運動は避けて下さい。<br>・今後は外来で定期的に経過をみます。 |  |

注1 場合によっては内容を変更することがあります。  
リハビリテーション・退院支援が必要な場合は、文書を用いて説明します

年 月 日 患者氏名 (代理人の場合) 代理人名 (続柄)