

様 入院診療計画書 病名/症状 (/) 肺部分切除・葉切除の手術を受けられる患者様へ

	入院(/)	手術日・手術前(/)	手術後	術後1日目(/)	術後2日目～6日目	術後7日目・退院日(/)	外来受診日
検査 処置	採血があります 	手術室に入る前に手術着に着替えます 手術が10時以降になるときは点滴をします	手術中に胸に管を入れます 酸素(鼻から酸素が流れます) 心電図, 血圧計などがつきます ベッド上で足のマッサージがあります	採血、レントゲンの検査をします   状態に応じて胸の管を抜きます	術後3日目に採血があります 	朝の回診で傷口の抜糸をします 10時に退院です	採血、レントゲンの検査をします  
注射薬	状況に応じ薬剤師がご説明に伺います		点滴があります 	痛み止めの内服が開始になります 			
食事	手術前日の21時以降は絶飲食です アルジネートウォーターは翌朝6時まで飲むことができます	絶飲食です 	麻酔から目が覚めたことを確認できましたら水が飲めます	朝からお食事開始です 			
特別な栄養管理の必要性 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 (どちらかに○)							
疼痛			痛みの強い時は、座薬または注射をします				
清潔	入浴シャワー可能です			胸の管を抜いた後はシャワーができます (傷口には防水の絆創膏を貼りますので濡らしても大丈夫です)			抜糸した後は入浴できます
活動 休息	病院内は自由です			管や点滴があるときでも歩行は可能です			
排泄			手術中に尿管を入れます	病棟で尿管を抜きます 尿管を抜いて最初に出た尿は尿器によって看護師に知らせてください 尿管を抜いた後はトイレを使用できます			
リハビリ				★「総合実施計画書」を作成し、リハビリを開始いたします 手術後の活動領域を広げるためにリハビリを開始します ベットサイドで坐位をとる練習をします	3階のリハビリ室で歩く練習をします		・胸の痛み・呼吸困難などある時は、救急外来を受診して下さい
総合的な機能評価	65歳以上、又は特定疾病を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います						
看護計画	担当看護師が看護の計画についてご説明いたします						
説明 その他	主治医より手術についての説明があります 病棟看護師より手術の説明があります		主治医より手術の結果について説明があります				

※この予定表は患者様の状態に応じて変わることもあります。

主治医

担当医

説明看護師

管理栄養士

何かご質問があれば看護師にお尋ね下さい。

平成 年 月 日 患者様署名

済生会福岡総合病院 外科 平成28年5月