

虫垂切除術を受ける患者さんへ(ドレーンなし)

患者氏名

I D

病名：虫垂炎

西神戸医療センター

日時 経過	月 日 手術当日(前)	月 日 手術当日(後)	月 日 1病日	月 日 2病日	月 日 3病日	月 日 4病日	月 日 5病日
処置・検査	<ul style="list-style-type: none"> ・お臍の清掃をします ・アレルギーの問診をします ・点滴をします ・血液検査、心電図 胸腹部レントゲン などの検査をします 	<ul style="list-style-type: none"> ・必要時酸素投与をします ・手術中に尿の管が入ります ・手術後は、頻回に検温・腹部の観察をします 	<ul style="list-style-type: none"> ・必要時ガーゼ交換を行います ・血液検査、腹部レントゲン ・尿の管を抜きます 				
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> ・他院、当院で処方されている内服薬があれば申してください 	<ul style="list-style-type: none"> ・抗生剤の点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示により内服を再開します 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・絶飲食です 		<ul style="list-style-type: none"> ・指示により、水分摂取後食事が始まります 	<ul style="list-style-type: none"> ・状態により術後3分粥～軟飯へと変更していきます。 			
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレ以外は安静にしてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・床上安静です。ベッド上は自由に して頂いて結構です 	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレまで歩行できますが、初めは看護師が付き添います 	<ul style="list-style-type: none"> ・病棟内は自由です 			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレに行けますが、尿量をはかっ てもらいます 	<ul style="list-style-type: none"> ・尿の管が入ります。便は床上で便 器を挿入します 	<ul style="list-style-type: none"> ・尿の管を抜いた後はトイレ まで歩行できます 	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレ 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・状態に合わせて身体を拭き、着替えをします 						
看護	<ul style="list-style-type: none"> ・手術や治療に対する不安を軽減できるよう説明を行ないます ・痛みに応じて日常生活の援助をしていきます。痛みがあるときは対処しますのでお知らせください ・症状の悪化や合併症を起こさないよう観察、対処をします 						
説明	<ul style="list-style-type: none"> ・医師より手術について説明があり ます ・看護師より手術の準備について説 明があります 	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師より入院生活について説明 があります ・手術後に医師より家族へ手術の 説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> ・状況により退院可能です。退院に向けて医師より説明があります ・診断書や証明書が必要な場合は、退院の前日までにお申し出下さい ・退院後の生活について看護師より説明があります。 			

注)入院期間や検査については現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

上記計画について十分に説明を受け納得しました。

主治医: _____ 印 担当看護師: _____ 印

患者氏名: _____