

虫垂切除術を受ける患者様へ(ドレーンあり)

入院診療計画書

クリニカルパス番号:35121009

年 月 日

患者氏名 様 ID

病名:虫垂炎

神戸市立西神戸医療センター

	手術当日(前)	手術当日(後)	1病日	2病日	3病日	4病日	5・6病日	7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 血栓予防のストッキングの測定、マーキングをします。 	<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 					<ul style="list-style-type: none"> 医師の判断でドレーンを抜きます。
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"> 持続点滴をします 生剤の点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 抗 					
食事	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です 							<ul style="list-style-type: none"> 状態により食事が開始となり、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。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 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。

主治医: 印 担当看護師: 印

上記計画について十分に説明を受け納得しました。

患者氏名: _____