

入院診療計画書

両口蓋扁桃摘出術を受けられる ()様へ

2部印刷
1部:患者ファイル
1部:患者様用

病名 _____ 年齢 _____ 生年月日: _____ 薬剤師 _____
主治医 _____ 受持看護師 _____ 病棟 _____ 管理栄養士 _____

日付	手術前日(入院)	手術当日		術後1日目	2日目	3日目	4日目~7日目(退院)
		手術前	手術後				
目標	不安を軽減することができる		38.5℃以上の発熱がない 出血があった時にはすぐに知らせることができる 痛い時や調子の悪い時に訴えることができる				退院後の注意点が理解できる
食事	制限はありません	朝から食事ができません (水分は指示があります)		朝から食事(重湯、流動食)が出ます 以後、痛みや摂取状態により変更可能です 希望を看護師にお知らせ下さい 熱いものや辛いものなど刺激の強い食事はさけて下さい			
安静度	制限はありません 眠れない時はお知らせください	制限はありません	手術後は翌朝までベッド上で 安静に過ごします 大声はなるべく出さないようにして下さい	病棟内自由です			
清潔	入浴することができます 			蒸しタオルで身体を拭きます 	医師の許可が出たらシャワー浴をすることができます ※退院後(8日目)から入浴することができます 		
排泄	毎日排便のない方で希望のかたは下剤をお渡しします	手術へ行く30分前にトイレを済ませておいて下さい	トイレはベッド上、または、ポータブルトイレを使用します ナースコールにて遠慮なくお知らせ下さい	トイレまで歩いて行くことができます			
点滴・内服		点滴を開始します 		朝、抗生剤の点滴を行います 食事の摂取状態によっては点滴を増やすこともあります うがい薬、痛み止めの内服があります			
処置	麻酔科医の診察があります (病室) リストバンドを装着します	手術開始予定時刻は _____ 時 _____ 分です		退院日まで、毎日診察・処置があります 時間は不規則ですが、ナースコールでお知らせします			
		<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替え、点滴を開始します 酸素吸入をします 化粧、マニキュア、眼鏡、義歯などは外しておいて下さい 医師からの指示がある方は弾性ストッキングをはいて下さい 					
説明・指導	入院中に薬剤師がお薬について説明します						
その他	お薬などのアレルギー歴がある場合は、医師または看護師にお知らせください ※ 手術後、多少出血しますが、飲み込まないようにティッシュで取って下さい また、強く咳払いをしないようにして下さい ※ わからないこと、不安なことなど、どんなことでも結構ですので看護師にお聞き下さい						

退院後の注意点

- 傷が治るまでは3~4週間かかります
- 熱いものや辛いものなど、刺激のあるものを食べるのはなるべく控えて下さい
- 大声をだしたり、激しい運動をしたり、お風呂でのぼせたりしないようにして下さい
- 出血が続いたり、痛みがひどくなり、食事がとれなくなるようなら、来院して下さい

※ 上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

※ ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇ 評価対象外

・日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・意欲	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

患者 又は 親権者・親族等サイン _____ (続柄 _____)