

# 入院診療計画書

小児虫垂切除術を受けられる（ ）様へ

2 部 印 刷  
1 部：患者ファイル  
1 部：患者様用

病名(診断群分類) 虫垂炎 年齢 生年月日: 薬剤師  
主治医 受持看護師 病棟 管理栄養士

病日	手術当日 (術前)	手術当日 (術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
日付	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
目標	手術の目的・方法が理解できる 安心して手術を受けることができる	痛い時や具合の悪い時に知らせることができる	徐々に体を動かすことができる	歩行ができる	退院後の生活について理解できる 退院への不安がない	
食事	基本的に飲んだり食べたりできません		水分・食事は医師の許可 後に開始となります	病院食が出ます その他何か食べたいものがあれば医師または看護師にご相談ください		
安静度	特に制限はありません	ベッド上安静です	病棟内歩行可です 術後、体を動かし歩行することは創部の治癒に効果的です がんばって体を動かしていきましょう			
清潔			看護師が毎日体を拭きます	医師の許可後よりシャワー浴が可能となります		
排泄		ポータブルトイレ又は尿器を使用します	トイレ歩行可です			
検査	手術までに必要なX線検査や血液検査があります		X線検査と血液検査があります	状態に応じて、退院前に再度血液検査を行う場合があります		
処置	おへその掃除をします 必要な場合は毛剃りをします	医師、看護師が創部の状態の観察に伺います		手術の際にお腹の中に管を入れている場合は抜去します (手術後2～4日目)		
お薬	現在使用している内服薬がある場合や、お薬のアレルギーがある場合はお知らせ下さい	手術後は点滴があります。経過がよければ手術翌日には点滴抜去できます 点滴終了後は抗生剤が内服薬に変更となりますので、確実に服用するようにしてください 術後、痛みなどの症状があれば申し出ください。鎮痛剤などの使用できます ※入院後、薬剤師による服薬指導(薬・点滴の説明、飲み方指導など)があります				
その他	手術後は看護師が定期的に全身状態の観察のため訪室いたします わからないこと、不安なことなど、どのようなことでも結構ですので、何かあればお近くの看護師に声をおかけください					

※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。

※病状により主治医の判断で検査の予定は変更となる場合があります

※ 特別な栄養管理の必要性 ☐ 有

◇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

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 )

高知赤十字病院 外科 05-002-0(患者用)