

入院診療看護計画表（肺部分切除）

病棟 病室 号 氏名() 担当医()()() 看護師()

項目	病日 / ()		病日 / ()		病日 / ()		病日 / ()		病日 / ()		病日 / ()	
	入院1日目		入院2日目		入院3日目		入院4日目		入院5日目		入院6日目	
	手術前日		手術当日		術後1日目		術後2日目		術後3日目		術後4日目	
	術前		術後									
予定	<input type="checkbox"/> 手術をする部位の毛剃りをします	<input type="checkbox"/> 手術が午後の場合、点滴があります 	<input type="checkbox"/> 点滴があります <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします <input type="checkbox"/> 手術をしたところに管が入っています(胸腔ドレーン) <input type="checkbox"/> 尿を出すための管が入っています <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影があります 	<input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする吸入をします(3回/日) <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン結果・排液量により管を抜きます <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> 創部の観察をします <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影があります <input type="checkbox"/> 採血があります 								<input type="checkbox"/> 退院ができます
リハビリ	<input type="checkbox"/> リハビリがあります			<input type="checkbox"/> リハビリがあります								
食事	<input type="checkbox"/> 夕食まで食事ができます 21時以降 食べられません (水分はとれます) 	<input type="checkbox"/> 食べられません ※水分は手術開始予定時間の3時間前までとれます (: まで)  	<input type="checkbox"/> ※水分は手術終了6時間後よりとれます (: より)  	<input type="checkbox"/> 朝から食事ができます 								
活動	<input type="checkbox"/> 制限ありません 		<input type="checkbox"/> ベッド上安静です 	<input type="checkbox"/> ベッド上で座ることができます <input type="checkbox"/> 看護師と一緒に歩く練習をします				<input type="checkbox"/> 歩行できます 				
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーができます 	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます <input type="checkbox"/> 血栓予防のストッキングを履きます		<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします 	<input type="checkbox"/> シャワーができます (管が抜けていれば)							
説明指導	<input type="checkbox"/> 手術に必要な物品の確認をします <input type="checkbox"/> 担当医・麻酔科医が手術や麻酔について説明します <input type="checkbox"/> 手術室看護師の説明があります	<input type="checkbox"/> 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください <input type="checkbox"/> 手術説明室についてご案内します <input type="checkbox"/> 貴重品、入れ歯等をご家族の方で保管してください	<input type="checkbox"/> 手術後、担当医よりご家族の方へ結果の説明があります <input type="checkbox"/> 痛みがあるときはいつでもお知らせください <input type="checkbox"/> がんばって痰は出しましょう		<退院指導> ①外来で経過を見ます ②シャワーができます ③受診日まで激しい運動は避けましょう * 外来受診日は退院時に説明します							