

# 入院診療看護計画表（肺葉切除術）

病棟 病室 号 氏名（ 富士通 太郎 様） 担当医（ ）（ ）（ ） 看護師（ ）

項目	病日 / ( )		入院2日目 / ( )		入院3日目 / ( )	入院4日目 / ( )	入院5日目 / ( )	入院6～7日目 / ( )	入院8日目 / ( )	入院9日目 / ( )
	入院当日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4～5日目	術後6日目	術後7日目	
	手術前日	術前	術後							
予定	<input type="checkbox"/> 手術をする部位の除毛をします	<input type="checkbox"/> 手術が午後の場合、点滴があります	<input type="checkbox"/> ICUに入室します <input type="checkbox"/> 点滴があります ..... <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"/> 背中に痛み止めのチューブが入っています <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"/> ICUを退室します <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする吸入をします(3回/日) <input type="checkbox"/> 手術をしたところに管が入っています ..... <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めのチューブが入っています ..... <input type="checkbox"/> 尿を出すための管が入っています ..... <input type="checkbox"/> 創部の観察をします	<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"/> 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"/> 痛み止めのチューブを抜きます <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"/> 問題がなければ退院できます			
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時以降は食べられません(水分はとれます)	<input type="checkbox"/> 食べられません ※水分は手術3時間前までとれます ( : まで) 	<input type="checkbox"/> 食べたり飲んだりできません	<input type="checkbox"/> 朝から飲水、食事ができます						
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません		<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はきます		<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) <input type="checkbox"/> ストッキングを脱ぎます				
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、ICU入室の説明をします <input type="checkbox"/> 貴重品、入れ歯等の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"/> 痛みがある時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	<input type="checkbox"/> 管やチューブを引っ張ったり、折り曲げたりしないように動く時に気をつけてください		<input type="checkbox"/> 手術後3日目以降で栄養指導があります				

■退院指導■

- ・外来で経過を見ます
- ・シャワーができます
- ・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

この計画は現時点のもので、病状によって治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。