











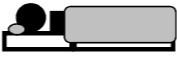



入院診療看護計画表(腹腔鏡下胆嚢摘出術)

病棟		病室 号		氏名(様)		担当医() () ()		看護師 ()		
病日 項目	手術前日		手術当日		手術後1日目		手術後2日目		手術後3日目(退院)	
			手術前	手術後						
患者さんの目標 看護目標	<input type="checkbox"/> 不安なく手術が受けられる				<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる <input type="checkbox"/> ベッドから起き上がり、歩くことができる				<input type="checkbox"/> 不安なく退院することができる	
予定	<input type="checkbox"/> 除毛、おへその掃除をします <input type="checkbox"/> 寝る前に下剤を服用します		<input type="checkbox"/> 浣腸を行います <input type="checkbox"/> 手術が午後の場合 点滴があります  <input type="checkbox"/> 血栓予防のためのストッキングをはきます	<input type="checkbox"/> 手術中に尿の管を入れることがあります→ <input type="checkbox"/> 点滴があります→ 	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン検査があります  X線検査 <input type="checkbox"/> 血液検査があります 				<input type="checkbox"/> 血液検査があります 	
食事	<input type="checkbox"/> 夕食は普通食です 就寝後は絶食となります (飲物はとってかまいません) 		<input type="checkbox"/> 絶食です 飲物は手術3時間前までとれます 	<input type="checkbox"/> 食事・水分もとれません 	<input type="checkbox"/> 朝から水分がとれます <input type="checkbox"/> 昼より食事ができます→ 		<input type="checkbox"/>→ 	<input type="checkbox"/>→ 		
活動	<input type="checkbox"/> 制限ありません (病状程度により変更あり) 			<input type="checkbox"/> ベッド上で安静にしてください 	<input type="checkbox"/> 特に制限ありません (病状程度により変更あり) 					
清潔	<input type="checkbox"/> 除毛後シャワーができます (病状・程度により変更あり)		<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます	<input type="checkbox"/> 洗面・歯磨きのお手伝いをします→	<input type="checkbox"/>→ <input type="checkbox"/> 体を拭くお手伝いをします→ <input type="checkbox"/> 手術着を着替えます		<input type="checkbox"/> 洗髪ができます <input type="checkbox"/>→	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>退院指導</p> <p><input type="checkbox"/> 食事 ・油ものはなるべく避けましょう</p> <p><input type="checkbox"/> 入浴、シャワー ・シャワーは手術後4日目(月 日)よりできます (傷の部分は軽く流す程度で、拭くときはこすらず 押し拭きにしてください)</p> <p>・入浴は手術後7日目(月 日)よりできます</p> <p><input type="checkbox"/> 次回外来受診日 月 日() 曜日 時 診察医</p> </div>		
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院生活についての説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔、手術についての説明があります (麻酔医、手術室看護師より) <input type="checkbox"/> 手術同意書など必要書類をご提出ください		<input type="checkbox"/> ご家族に待機場所について説明があります	<input type="checkbox"/> ご家族に手術結果の説明があります <input type="checkbox"/> 痛みがあるとき、その他何かあればお知らせください						