



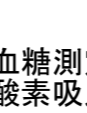


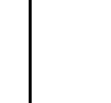


















入院診療計画表 (肝切除術)

病棟 病室 号 氏名 (様) 担当医 () () () () 看護師 () ()

病日	入院1日目	入院2日目(手術当日)		入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目	入院9~10日目	入院11~15日目	入院16日目	
項目	手術前日	術前	術中	術後	術後1日目(ICU退室)	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7~8日目	術後9~13日目	術後14日目(退院)
予定	<input type="checkbox"/> 手術前日までに必要な検査をします <input type="checkbox"/> 点滴があります  <input type="checkbox"/> 手術同意書など必要書類を提出してください <input type="checkbox"/> 腹部やおへその処置をします <input type="checkbox"/> 昼間に下剤を内服します <input type="checkbox"/> うがい薬でうがいをしてください <input type="checkbox"/> 寝る前に下剤を内服します	<input type="checkbox"/> 手術が午後の場合は点滴があります  <input type="checkbox"/> 朝、浣腸をします <input type="checkbox"/> 鼻から管を入れます <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"/> 手術室で尿を出すための管を入れます <input type="checkbox"/> 手術室で背中に痛み止めのチューブを入れます <input type="checkbox"/> 手術中に中心静脈カテーテルを入れます <input type="checkbox"/> お腹にチューブを入れます <input type="checkbox"/> 胸にチューブを入れることがあります <input type="checkbox"/> 点滴があります  <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴があります  <input type="checkbox"/> 心電図モニターを取り付けます <input type="checkbox"/> 点滴があります 	<input type="checkbox"/> 創部にテープを貼ります <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする吸入を行います(3回/日) <input type="checkbox"/> 鼻の管が抜けます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> 血糖測定を行います <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする吸入を行います(3回/日) <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> 酸素吸入を中止します	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします  <input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします
食事	<input type="checkbox"/> 昼まで食事ができます24時以降は水分はとらないでください  (夕食~) (24時~)	<input type="checkbox"/> 水分や食事をとることはできません 		<input type="checkbox"/> 屋より水分がとれます 	<input type="checkbox"/> 食事ができます  (三分粥)	<input type="checkbox"/> 食事ができます  (五分粥)	<input type="checkbox"/> 食事ができます  (七分粥)	<input type="checkbox"/> 食事ができます  (全粥)	<input type="checkbox"/> 食事ができます  (常食)				
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません			<input type="checkbox"/> ベッド上で座る・寝返りはできます・立膝などはできます	<input type="checkbox"/> ベッド上で座る練習をしましょう	<input type="checkbox"/> 体調がよければ頑張って立って歩きましょう				<input type="checkbox"/> 病棟内を歩きましょう			
清潔		<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます(ネームバンド着用)		<input type="checkbox"/> 体を拭きます	<input type="checkbox"/> 体を拭きます	<input type="checkbox"/> 体を拭くタオルをお配りします(背中などは看護師がお手伝いします)				<input type="checkbox"/> ガーゼがとれたらシャワーができます			
説明指導	<input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を確認します <input type="checkbox"/> 担当医及び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"/> 排便の状態を看護師にお知らせください <input type="checkbox"/> 血栓予防のストッキングについて説明します	<input type="checkbox"/> 手術説明室、ICU入室の説明をします <input type="checkbox"/> 貴重品・入れ歯などはご家族の方で保管してください	<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"/> 手術後、担当医より家族の方へ結果説明があります <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"/> 深呼吸を時々しましょう <input type="checkbox"/> 頑張って痰は出しましょう						<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p><退院指導></p> <ul style="list-style-type: none"> ・規則正しい生活をしましょう ・過労・睡眠不足のないようにしましょう ・適度の散歩と十分な休養をとりましょう ・疲れやすいので徐々に体を慣らしましょう ・便秘をしないようにしましょう ・職場復帰や旅行については医師に相談してください ・何かあれば早めに受診しましょう <p>次回受診日 月 日</p> <p>担当医: ※予約が入っていますので、診察券を忘れずにお持ちください</p>  </div>	<input type="checkbox"/> 主治医から病理検査の結果説明があります <input type="checkbox"/> 栄養士から食生活についての説明があります <input type="checkbox"/> 診断書などの書類が必要な方は早めにお申し出ください		

