

入院治療看護計画表（甲状腺腫瘍の手術を受けられる方へ）

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

項目	入院当日		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(退院予定)
	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"/> 入院までの経過についてお伺いします <input type="checkbox"/> 手術に必要な検査を行います <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"/> 眠れない時、ご希望があれば睡眠剤をお渡しします 	<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"/> 酸素吸入をします <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくするための吸入をします <input type="checkbox"/> 手術室で尿道に管を入れます	<input type="checkbox"/> 抗生物質の内服が始まります <input type="checkbox"/> 血液検査があります  <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます			<input type="checkbox"/> 担当医より、傷に貼ってあるテープを取ります ※直接、傷に貼ってあるテープは、そのままです	<input type="checkbox"/> 全身状態が安定していれば退院になります	
食 事	<input type="checkbox"/> 夕食まで普通食が出ます <input type="checkbox"/> 夜9時以降は絶食です  ※飲水は____時までできます	<input type="checkbox"/> 食事できません  <input type="checkbox"/> 水分取れません 	<input type="checkbox"/> 手術後6時間後より飲水できます 	<input type="checkbox"/> 朝から全粥食です	<input type="checkbox"/> 朝から普通食になります 			
活 動	<input type="checkbox"/> 制限はありません 		<input type="checkbox"/> 徐々に動くことができます	<input type="checkbox"/> 病棟内自由です 				
清 潔	<input type="checkbox"/> シャワー、入浴ができます <input type="checkbox"/> うがいをしてください (手術後も続けてください) 	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます (ネームバンドをつけます) 		<input type="checkbox"/> 体を拭くお手伝いをします	<input type="checkbox"/> 下半身シャワーできます 			
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"/> 手術についての説明があります (担当医、麻酔医師、手術室看護師)  	<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"/> 貴重品、入歯等は、ご家族の方で保管してください	<input type="checkbox"/> 担当医よりご家族へ結果の説明があります <input type="checkbox"/> 痛みがある時は遠慮なくお申し出ください <input type="checkbox"/> 息がしにくい時は、早めにお知らせください				《退院指導》 ● 首の伸ばしすぎに注意しながら、首の適度な運動をしましょう ● 傷のテープは、自然にとれるまで置いておきます ● 傷の部分を日焼けしないように気を付けましょう ● 入浴は、再来日、担当医より許可を得てからにしてください ● 外来診療 ____月 ____日() ____時 ____: 担当医 () ※予約が入っています 	

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。