


















入院診療看護計画表（喉頭微細手術）


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

| 項目 | 病日 / () | | 病日 / () | | 病日 / () | |
|------|---|--|---|--|---|--|
| | 入院当日 | | 入院2日目 | | 入院3日目(退院) | |
| | 手術前日 | | 手術当日 | | 手術後1日目 | |
| | 手術前 | | 手術後 | | | |
| 目標 | <input type="checkbox"/> 入院中の生活・手術の流れが分かる | | <input type="checkbox"/> 安心して手術の準備をすすめることができる | | <input type="checkbox"/> 痛み、出血が最小限になる <input type="checkbox"/> 食事ができる <input type="checkbox"/> 退院後の生活が理解できる <input type="checkbox"/> 不安なく退院できる | |
| 予定 | <input type="checkbox"/> 手術の準備をします ・手術同意書 ・麻酔同意書 ・プロテクター持参 ・麻酔科医師の訪問(平日のみ) ・手術室看護師の訪問(平日のみ) | | <input type="checkbox"/> 朝、診察があります  <input type="checkbox"/> 点滴があります  | | <input type="checkbox"/> 酸素マスクをします  <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます  <input type="checkbox"/> 朝、診察があります  <input type="checkbox"/> 内服薬が出ます  | |
| 食事 | <input type="checkbox"/> 夜9時以降は食事ができません  夜9時以降 | | <input type="checkbox"/> 食事・飲物はとれません  | | <input type="checkbox"/> 手術後6時間後より水分がとれます  <input type="checkbox"/> 食事ができます  全粥食 | |
| 活動排泄 | <input type="checkbox"/> 制限はありません  | | <input type="checkbox"/> 指示があるまでベッド上で安静にして横になっておいてください  <input type="checkbox"/> 排泄時には看護師にお知らせください | | <input type="checkbox"/> 制限はありません  | |
| 清潔 | <input type="checkbox"/> シャワー浴ができます  | | <input type="checkbox"/> 手術着に着替えます  <input type="checkbox"/> 血栓予防のためのストッキングをはきます | | <input type="checkbox"/> 医師の許可があればシャワー・シャンプーが可能です | |
| 説明指導 | <input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます(歯の確認もします) <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします <input type="checkbox"/> 手術前の準備について説明します <input type="checkbox"/> 他の病院で飲んでいる薬がありましたらお知らせください <input type="checkbox"/> 手術後、筆談が必要となりますのでメモ帳・筆記用具を用意してください    | | ※手術中、ご家族の方は病室で待機してください | | <input type="checkbox"/> 退院指導があります <input type="checkbox"/> 医師より手術後の説明があります <input type="checkbox"/> 手術後はのどの安静のため医師の許可が出るまで声を出すことができません <input type="checkbox"/> 痛み、その他変わったことがありましたらお知らせください(歯のチェックをします) | |

■退院指導■

- ・処方薬の内服を続けてください
- ・日常生活は特に制限ありません
- ・出血などあれば早めに受診してください
- ・次回来院日まで飲酒・喫煙は控えてください
- ・次回来院日まで遠出は避けてください
- ・医師の許可があるまで声を出さないようにしてください

次回受診日
 月 日() 時 分
 担当医:



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。