









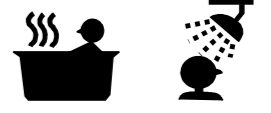


入院診療看護計画表(良性脳腫瘍)

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

項目	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	退院
	手術前日	術前	術後	術後1日目	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日目	
予定	<input type="checkbox"/> 頭の毛剃りがあります		<input type="checkbox"/> 術後は集中治療室(ICU)に入ります <input type="checkbox"/> 点滴があります 	<input type="checkbox"/> 検査があります(CT、胸部レントゲン、採血) <input type="checkbox"/> ガーゼ交換があり、創部の管を抜きます <input type="checkbox"/> 創部にテープを貼ります			<input type="checkbox"/> 採血があります 		<input type="checkbox"/> 鉤を抜きます→		
食事	<input type="checkbox"/> 21時以降は絶食となります 飲水は麻酔科医の指示となります  21時以降	<input type="checkbox"/> 食べたり、飲んだりできません 	<input type="checkbox"/> 朝より飲水可能です  <input type="checkbox"/> 昼より食事可能です  全粥食	<input type="checkbox"/> 朝食より常食となります→							
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません 		<input type="checkbox"/> 術後はベッド上安静です	<input type="checkbox"/> ベッド上で座れます	<input type="checkbox"/> 指示によりベッドサイド立位ができます <input type="checkbox"/> ポータブルトイレが使用できます	<input type="checkbox"/> ベッドサイド歩行ができます <input type="checkbox"/> 室内トイレが使用できます→ <input type="checkbox"/> 病棟内歩行ができます→				
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴・シャワー浴(シャンプー)を済ませてください。 			<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします →	<input type="checkbox"/> 頸部以外のシャワーができます →	<input type="checkbox"/> 入浴・シャワー浴ができます 			
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(麻酔医師、手術室看護師) <input type="checkbox"/> 手術同意書等、必要書類をご提出ください <input type="checkbox"/> 内服薬、中止薬の確認をします		<input type="checkbox"/> 術後の結果説明がありますので、ご家族の方は病室でお待ちください					<退院指導> 次回受診日 月 日 担当医: 