

入院診療看護計画表(虫垂炎 全麻)

病棟 病室 号 氏名()様 担当医()()()看護師 ()

病日 項目	手術当日		手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目以降
	手術前	手術後				
患者さんの目標 看護目標	不安なく手術が受けられる		<ul style="list-style-type: none"> 痛みのコントロールができる (安静解除後) <ul style="list-style-type: none"> ベッドから起き上がり、歩くことができる 			不安なく退院することができる
予定	<ul style="list-style-type: none"> 点滴をします  <ul style="list-style-type: none"> 除毛、おへその掃除をします 手術に必要な検査をします 		<ul style="list-style-type: none"> 担当医が傷のチェックをします  <ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜きます 尿の管を抜いた後、1日尿測をします 血液検査があります 		<ul style="list-style-type: none"> 血液検査があります 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 食事・水分もとれません 		<ul style="list-style-type: none"> 手術後、医師の指示により食事・水分をとることができます 			
活動	<ul style="list-style-type: none"> 安静にしてください 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上で安静にしてください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後、医師の指示により身体を動かせます 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替えます 	<ul style="list-style-type: none"> 洗面・歯磨きのお手伝いをします 	<ul style="list-style-type: none"> 体を拭くお手伝いをします 手術着を着替えます 	<ul style="list-style-type: none"> 洗髪ができます 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術についての説明があります 手術同意書など必要書類をご提出ください 薬の確認をします 	<ul style="list-style-type: none"> ご家族に手術結果の説明があります 痛みがあるとき、その他何かあればお知らせください 				<p>退院指導</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 日常生活 <ul style="list-style-type: none"> 手術後2週間は運動を避けてください <input type="checkbox"/> 入浴・シャワー <ul style="list-style-type: none"> 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) 入浴は手術後7日目(月 日)よりできます <input type="checkbox"/> 次回外来受診日 <p>月 日() 曜日 時</p> 診察医

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。