












# 入院診療看護計画表（肺部分切除術）

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

項目	病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )	
	入院1日目		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	
	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									
目標	<input type="checkbox"/> 入院中の生活や手術の流れが分かる		<input type="checkbox"/> 不安なく手術が受けられる		<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる		<input type="checkbox"/> 食事摂取ができる		<input type="checkbox"/> スムーズに離床できる		<input type="checkbox"/> 安心して退院できる	
予定	<input type="checkbox"/> 手術をする部位の毛剃りをします 		<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"/> 心電図モニターをつけます <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします ..... <input type="checkbox"/> 手術をしたところに管が入っています(胸腔ドレーン) <input type="checkbox"/> 尿を出すための管が入っています <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影があります 		<input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする吸入をします(3回/日) <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン結果・排液量により管を抜きます <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> 創部の観察をします ..... <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン撮影があります <input type="checkbox"/> 採血があります 						<input type="checkbox"/> 採血があります	
リハビリ	<input type="checkbox"/> リハビリがあります				<input type="checkbox"/> リハビリがあります ..... .....							
食事	<input type="checkbox"/> 夕食まで食事ができます 21時以降は食べられません(水分はとれます) 		<input type="checkbox"/> 食べられません ..... ※水分は手術開始予定時間の3時間前までとれます( : まで)  		<input type="checkbox"/> 朝から食事ができます ..... ※水分は手術終了6時間後よりとれます( : より)  		<input type="checkbox"/> 朝から食事ができます ..... 					
活動	<input type="checkbox"/> 制限ありません ..... 		<input type="checkbox"/> ベッド上安静です 		<input type="checkbox"/> ベッド上で座ることができます <input type="checkbox"/> 看護師と一緒に歩く練習をします				<input type="checkbox"/> 歩行できます ..... 			
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーができます 		<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます <input type="checkbox"/> 血栓予防のストッキングを履きます .....		<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします 		<input type="checkbox"/> シャワーができます(管が抜けていれば) <input type="checkbox"/> ストッキングを脱ぎます(歩行ができれば)					
説明指導	<input type="checkbox"/> 手術に必要な物品の確認をします <input type="checkbox"/> 担当医・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"/> 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください <input type="checkbox"/> 手術説明室についてご案内します <input type="checkbox"/> 貴重品、入れ歯等をご家族の方で保管してください		<input type="checkbox"/> 手術後、担当医よりご家族の方へ結果の説明があります <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"/> がんばって痰は出しましょう				<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;">                     &lt;退院指導&gt;                      ①外来で経過を見ます                      ②シャワーができます                      ③受診日まで激しい運動は避けましょう                      * 外来受診日は退院時に説明します                 </div>			

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。