


入院診療看護計画表（子宮鏡下手術（粘膜下筋腫・子宮内膜ホリブなど）（腰麻））

病棟 病室 号 氏名() 様 担当医() () () 看護師()

項目	病日	入院2日目・手術当日		入院3日目(退院)
	入院1日目	入院2日目・手術当日		入院3日目(退院)
	手術前日	術前	術後	術後1日目
予定	<input type="checkbox"/> 手術室看護師の術前訪問があります <input type="checkbox"/> 担当医の診察があります 	<input type="checkbox"/> 点滴(500ml) (朝一番の手術の場合はしません)  <input type="checkbox"/> 除毛します <input type="checkbox"/> 酸素濃度を測定します	<input type="checkbox"/> 抗生剤を投与します (1日1回) <input type="checkbox"/> 点滴があります (1本 500ml × 2本)  <input type="checkbox"/> 尿の管が入っています <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます  <input type="checkbox"/> 酸素吸入(有・無) <input type="checkbox"/> 空気マッサージ器使用	<input type="checkbox"/> 診察があります <input type="checkbox"/> 点滴があります (1本 500ml × 1本) <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> ストッキングを脱ぎます <input type="checkbox"/> 血液検査があります  <input type="checkbox"/> 診察があります ※腔内のガーゼを抜きます <input type="checkbox"/> 空気マッサージ器は除去します
食事	<input type="checkbox"/> 食事は__時以降できません  <input type="checkbox"/> 水分は__時まで飲めます 	<input type="checkbox"/> 食べたり、飲んだりできません 		<input type="checkbox"/> 朝食より食べられます  <input type="checkbox"/> 水分は0時から飲めます 
活動排泄	<input type="checkbox"/> 制限はありません 		<input type="checkbox"/> ベッド上で動けます 	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜いた後、病棟内の歩行が可能です
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます 			<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします 
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします <input type="checkbox"/> 手術及びその後の説明をします (担当医・看護師) <input type="checkbox"/> 紙パンツ・生理用ナプキン(夜用)を購入してください <input type="checkbox"/> 退院日を確認します		<input type="checkbox"/> 希望時、痛み止めをします 痛み・その他何かあればお知らせください  <input type="checkbox"/> 再度退院日を確認します	

<退院指導>

1. 医師より治療内容の概略・症状について説明します。
2. 出血(月経の多い時位の)、痛み、発熱など心配な事がある時は、診察を受けてください。
3. 入浴は次回受診までできません。シャワー浴は可能です。
4. 性生活は、6週間は避けてください。診察時に医師の許可があってからにしてください。

次回受診日 月 日 

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。