

# 入院診療看護計画表（帝王切開術）

病棟 病室 号 氏名( ) ( ) ( ) ( ) 様 担当医( ) ( ) ( ) ( ) 助産師( ) ( ) ( ) ( )

項目	病日		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	入院7日目	入院8日目	入院9日目(退院)
	入院当日	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	術後5日目	術後6日目	術後7日目
		術前	術後								
目標	<input type="checkbox"/> 治療内容について理解できる				<input type="checkbox"/> 手術後合併症がおきない <input type="checkbox"/> 血圧体温が安定する		<input type="checkbox"/> 傷に異常がおこらない			<input type="checkbox"/> 退院後の生活が理解できる <input type="checkbox"/> 育児技術が習得できる	
予定	<input type="checkbox"/> 麻酔科・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"/> モニターをつけて赤ちゃんの状態とお腹の張りをチェックします <input type="checkbox"/> 寝る前に血栓予防のためのストッキングを着用します <input type="checkbox"/> 除毛します(朝一番の手術の時) <input type="checkbox"/> ヘソ処置をします(朝一番の手術の時)	<input type="checkbox"/> 陣痛計をつけます <input type="checkbox"/> 点滴 ※朝一番の手術の時はしません <input type="checkbox"/> 除毛します <input type="checkbox"/> ヘソ処置をします <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 × 3本) <input type="checkbox"/> 尿の管が入っています <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めのチューブ(有・無) <input type="checkbox"/> 空気マッサージ器使用 <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます <input type="checkbox"/> 悪露交換をします	<input type="checkbox"/> 創ガーゼを除去し、創の確認をします <input type="checkbox"/> 午後、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"/> 空気マッサージ器を除去します <input type="checkbox"/> 血圧測定がありますこの値を母子手帳に記載しています <input type="checkbox"/> 血液検査があります <input type="checkbox"/> 心電図モニターをはずします <input type="checkbox"/> 血栓予防の注射(夕～)(有・無) <input type="checkbox"/> 悪露交換をします	<input type="checkbox"/> (3本) <input type="checkbox"/> (1本) <input type="checkbox"/> (有の場合) <input type="checkbox"/> (有の場合) <input type="checkbox"/> (有の場合)	<input type="checkbox"/> 有の場合、背中のチューブを抜きます <input type="checkbox"/> 乳房マッサージをします	<input type="checkbox"/> 血圧測定がありますこの値を母子手帳に記載しています <input type="checkbox"/> 血液検査があります <input type="checkbox"/> 尿検査があります	<input type="checkbox"/> ベビー聴覚検査の結果説明があります <input type="checkbox"/> 担当医の診察があります	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>■退院指導■</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師より治療内容の概略・症状・退院後の日常生活指導があります</li> <li>・助産師より退院後の日常生活指導・育児指導があります</li> </ul> <p>・2週間健診・1か月健診の来院日は別紙参照</p> </div>		
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"/> 15時おやつがあります <input type="checkbox"/> 水分は0時から飲めます	<input type="checkbox"/> 全粥(産後) <input type="checkbox"/> 常食(産後) <input type="checkbox"/> 常食になった後の月又は金曜日の夕食はお祝い膳です							
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> ベッド上で安静にしてください(寝返りや膝立てはできません)	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜いた後病棟内歩行が可能です <input type="checkbox"/> 授乳開始となります	<input type="checkbox"/> 病院内歩行ができます							
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	<input type="checkbox"/> シャンプーの希望があればお申し出ください	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます						
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きします <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"/> 退院日を確認します	<input type="checkbox"/> 希望時、痛み止めをします <input type="checkbox"/> 痛み・その他何かあればお知らせください	<input type="checkbox"/> 2週間健診・1か月健診パスレビューをお渡しします <input type="checkbox"/> ご記入ください				<input type="checkbox"/> 体調にあわせて <input type="checkbox"/> 退院指導 <input type="checkbox"/> 沐浴指導 <input type="checkbox"/> 調乳指導 <input type="checkbox"/> エジソン産後うつ病質問表(EPDS)をチェックしてもらいます <input type="checkbox"/> 退院予定日前日に再度退院日を確認します				

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。