














# 入院診療看護計画表（口蓋扁桃摘出術）

病棟 病室 号 氏名( ) 様 ) 担当医( ) ( ) ( ) ( )

病日 項目	／ ( ) 入院日	／ ( ) 入院2日目(手術当日)		／ ( ) 入院3日目	／ ( ) 4日目	／ ( ) 5日目	／ ( ) 6日目	／ ( ) 7日目(退院)
	手術前日	手術前	手術後	手術後1日	手術後2日	手術後3日	手術後4日	手術後5日
目標	<input type="checkbox"/> 入院中の生活・手術の流れがわかる	<input type="checkbox"/> 安心して手術の準備を進めることができる		<input type="checkbox"/> 痛み、出血が最小限になる  <input type="checkbox"/> 食事ができる				<input type="checkbox"/> 不安なく退院できる  <input type="checkbox"/> 退院後の生活が理解できる
予定	<input type="checkbox"/> 診察があります  <input type="checkbox"/> 手術の準備をします ・手術同意書 ・麻酔同意書 ・麻酔科医師の訪問(平日のみ) ・手術室看護師の訪問(平日のみ)	<input type="checkbox"/> 朝、診察があります  <input type="checkbox"/> 点滴があります 	<input type="checkbox"/> 酸素マスクをします  <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます 	<input type="checkbox"/> 朝、診察があります  <input type="checkbox"/> 痛み止めの薬が出ます(5日分) 	<input type="checkbox"/> 抗生剤の薬が出ます(4日分) 			
食事	<input type="checkbox"/> 夜9時以降は食事ができません 	<input type="checkbox"/> 食事、水分はとれません 	<input type="checkbox"/> 手術後6時間後より水分がとれます 	<input type="checkbox"/> 流動食 		<input type="checkbox"/> 三分粥 	<input type="checkbox"/> 五分粥 	<input type="checkbox"/> 七分粥 
活動排泄	<input type="checkbox"/> 制限ありません 		<input type="checkbox"/> 指示があるまでベッド上で安静にして、横になっておいてください  <input type="checkbox"/> 排泄時には看護師にお知らせください	<input type="checkbox"/> 病棟内歩行ができます 				
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます 	<input type="checkbox"/> 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"/> おしぼりで体を拭きます  <input type="checkbox"/> 血栓予防のストッキングを脱ぎます	<input type="checkbox"/> シャワー・シャンプーが可能です 			
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"/> 手術前の準備について説明します <input type="checkbox"/> 他の病院で飲んでいる薬がありましたらお知らせください  <input type="checkbox"/> 術後の生活指導書をお渡しします	※ 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください	<input type="checkbox"/> 医師より手術後の説明があります  <input type="checkbox"/> 血液は、飲みこまないように静かにティッシュ等でぬぐって出してください  <input type="checkbox"/> 痛み、その他変わったことがありましたら、お知らせください	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>■退院指導</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・次回来院日： 月 日 時</li> <li>・次回来院まで運動・入浴(長湯)は避けてください</li> <li>・硬いもの・刺激物を食べないようにしてください</li> <li>・痛み、出血などあれば病院に連絡し、早めに来院してください</li> <li>・次回来院日まで遠出はさけてください</li> <li>・次回来院日まで禁煙・禁酒してください</li> <li>・入院時にお渡しした術後の生活指導書を参照し、生活を送ってください</li> </ul>  </div>				<input type="checkbox"/> 退院後の生活について説明があります

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。