

入院診療看護計画表（内視鏡下副鼻腔手術：慢性副鼻腔炎）

病棟 病室 号氏名(富士通 太郎 様) 担当医() () () 看護師()

| 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 |
|----------|--|---|--|--|---|--|---|
| | 手術前日 | 手術前 | 手術後 | 手術後1日目 | 手術後2日目 | 手術後3日目 | 手術後4日目 |
| 目標 | <input type="checkbox"/> 入院中の生活・手術の流れが分かる | <input type="checkbox"/> 安心して手術の準備をすすめることができる | | <input type="checkbox"/> 痛み・出血が最小限となる <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"/> 酸素マスクをつけます <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"/> 鼻の処置をします <input type="checkbox"/> 血液検査があります <input type="checkbox"/> 痛み止め、その他の薬が出ます | | <input type="checkbox"/> 内服薬(抗生剤)が出ます  | <input type="checkbox"/> 状態に問題がなければ、 午後に退院になります |
| 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"/> 朝より食事(お粥)が出ます  全粥食 | <input type="checkbox"/> 常食になります  常食 | | |
| 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"/> 制限ありません  | | | |
| 清潔 | <input type="checkbox"/> シャワー・浴をします  | <input type="checkbox"/> 手術着に着替えます <input type="checkbox"/> 血栓予防のためのストッキングをはきます  | | <input type="checkbox"/> 朝、おしぼりを配布します  | <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"/> 他の病院で飲んでる薬がありましたらお知らせください  <input type="checkbox"/> (入院中)薬についての説明があります(薬剤師) | ※手術中、ご家族の方は病室で待機してください | <input type="checkbox"/> 医師より手術後の説明があります <input type="checkbox"/> 鼻入口の綿球交換について説明します(ご自分で出来るようにしていただきます) <input type="checkbox"/> 血液は飲みこまないようにティッシュ等でぬぐい出してください <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 | <input type="checkbox"/> ご自分で綿球の交換をお願いします(乾燥予防のため、綿球は入れたままにしてください) | | | <input type="checkbox"/> 看護師より退院指導があります |

■退院指導

- 必要な方に鼻洗浄の仕方について指導します
- 日常生活は特に制限ありません
- 鼻は強くかまないようにしましょう
- 痛み、出血などあれば早めに来院してください

・次回来院日： 月 日 時

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。