

# 入院診療看護計画表（甲状腺腫瘍-葉切除の手術を受けられる方へ）

病棟 病室 号 氏名( 富士通 太郎 様 ) 担当医( ) ( ) ( ) 看護師( )

	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 (退院予定)	
		術前	術後						
予定	<input type="checkbox"/> 手術をするところに印をつけます <input type="checkbox"/> 入院までの経過についてお伺いします <input type="checkbox"/> 手術同意書など必要書類を提出してください <input type="checkbox"/> 眠れない時、ご希望があれば睡眠剤をお渡しします <input type="checkbox"/> 内服薬、中止薬の確認をします <input type="checkbox"/> ネームバンドをつけます		<input type="checkbox"/> 点滴があります ..... <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします <input type="checkbox"/> 尿の管を入れます ..... <input type="checkbox"/> 傷のところにチューブが入ります <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくするための吸入をします <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます	<input type="checkbox"/> 血液検査があります <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> 創部のカーゼを交換します				<input type="checkbox"/> 創部の管を抜きます <input type="checkbox"/> 抜糸をします	<input type="checkbox"/> 全身状態が安定していれば退院になります <input type="checkbox"/> 抜糸をします
食事	<input type="checkbox"/> 夕食まで普通食が出ます <input type="checkbox"/> 夜9時以降は絶食です <input type="checkbox"/> 飲水は24時までできます	<input type="checkbox"/> 食事できません ..... <input type="checkbox"/> 水分取れません .....		<input type="checkbox"/> 朝から全粥又は普通食が出ます <input type="checkbox"/> 許可があれば水分がとれます					
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ます	<input type="checkbox"/> 病棟内を歩くことができます					
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"/> 体を拭くお手伝いをします	<input type="checkbox"/> 下半身はシャワーできます				
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院生活についての説明があります <input type="checkbox"/> 手術についての説明があります(麻酔医師、手術室看護師) <input type="checkbox"/> (入院中) 薬についての説明があります(薬剤師)	<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"/> 貴重品、入歯等は、ご家族の方で保管してください	<input type="checkbox"/> 担当医よりご家族へ結果の説明があります <input type="checkbox"/> 痛みがある時はご遠慮なくお申し出ください <input type="checkbox"/> 息がしにくい時は、早めにお知らせください <input type="checkbox"/> 首の腫れをチェックします					《退院指導》 ● 首の伸ばしすぎに注意しながら、首の適度な運動をしましょう ● 傷の部分を日焼けしないように気を付けましょう ● 退院後は入浴可能です ● 外来診療 ____月 ____日( ) ____時 ____分 担当医( ) ※予約が入っています	