

















# 入院診療看護計画表（帝王切開術\_当日入院）

病棟 病室 号 氏名（富士通 太郎 様） 担当医（ ）（ ）（ ） 助産師（ ）

項目	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"/> 処置内容について理解できる		<input type="checkbox"/> 手術後合併症をおこさない <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"/> 退院後の生活について理解できる <input type="checkbox"/> 育児技術が習得できる			
予定	<input type="checkbox"/> 除毛します <input type="checkbox"/> ヘその処置をします <input type="checkbox"/> 点滴  <input type="checkbox"/> 陣痛計をつけます <input type="checkbox"/> 尿の管を入れます		<input type="checkbox"/> 術後1日目 点滴 (3本) <input type="checkbox"/> 創のガーゼを除去し 創の確認をします。  <input type="checkbox"/> 午後、尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めのチューブ (有・無) <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます		<input type="checkbox"/> 術後2日目 点滴 (1本) <input type="checkbox"/> 創のガーゼを除去し 創の確認をします。 <input type="checkbox"/> 午後、尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> 有の場合、背中のチューブを抜きます		<input type="checkbox"/> 術後3日目 <input type="checkbox"/> 有の場合、背中のチューブを抜きます		<input type="checkbox"/> 術後4日目 <input type="checkbox"/> 有の場合、背中のチューブを抜きます <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"/> 血栓予防のためのストッキングを着用します		<input type="checkbox"/> ストッキングを脱ぎます <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"/> 空気マッサージ器使用 <input type="checkbox"/> 空気マッサージ器を除去します <input type="checkbox"/> 乳管開通法 <input type="checkbox"/> 乳房マッサージをします		<input type="checkbox"/> 術後5日目 <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 		■退院指導■ ・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 ・助産師より退院後の日常生活指導・育児指導があります  ・2週間健診・1カ月健診の来院日は別紙参照			
食事	<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  全粥食(産後) <input type="checkbox"/> 15時おやつがあります <input type="checkbox"/> 診察後より水分がとれます 		<input type="checkbox"/> 術後6日目 <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  常食(産後)					
活動	<input type="checkbox"/> ベッド上で動けます		<input type="checkbox"/> 尿の管を抜いた後 病棟内歩行が可能です <input type="checkbox"/> 授乳開始になります 		<input type="checkbox"/> 病院内歩行ができます 					
清潔			<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"/> 手術及びその後の説明をします (担当医・看護師) 		<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"/> 2週間健診・1カ月健診 パースレビューをお渡しします ご記入ください		<input type="checkbox"/> 体調にあわせて 退院指導 沐浴指導 調乳指導 があります  <input type="checkbox"/> エジンバラ産後うつ病 質問表 (EPDS) をチェックしてもらいます			

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。