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)

様) 病室 号 氏名(担当医() (看護師(/ () / () / () / () / () / () 入院当日 手術当日 術後5日目 術後1日目 術後2日目 術後3日目 術後4日目 (退院予定) (手術前日) 術前 手術をするところに印をつけます 点滴があります • 全身状態が安定して いれば退院になります 入院までの経過についてお伺いします。 血液検査があります 酸素吸入をします 予定 手術同意書など必要書類を 尿の管を抜きます 提出してください ・尿の管を入れます ·····> 眠れない時、ご希望があれば 創部の管を抜きます 抜糸をします 睡眠剤をお渡しします 入ります 内服薬、中止薬の確認をします 痰を出しやすくするための 創部のカーゼを交換します 吸入をします • ネームバンドをつけます 心電図モニターをつけます • 食事できません ····· • 夕食まで普通食が出ます 朝から全粥又は普通食が 夜9時以降は絶食です 許可があれば水分がとれます 飲水は24時までできます 水分取れません ········ 食事 - 制限はありません ・ 制限はありません 病棟内を歩くことができます ベッド上で安静にします 活動 手術着に着替えます • シャワーができます 下半身はシャワーできます 体を拭くお手伝いをします 清潔 手術中、ご家族の方は 担当医よりご家族へ結果の 病室でお待ちください 説明があります 入院生活についての説明があります 《退院指導》 手術についての説明があります 貴重品、入歯等は、 痛みがある時はご遠慮なく ● 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 説明 ● 傷の部分を日焼けしないように気を付けましょう 指導 (麻酔医師、手術室看護師) ご家族の方で保管して お申し出ください ● 退院後は入浴可能です ください ● 外来診療 (入院中) 息がしにくい時は、 ____月 ____日() _____ 時 ____分 担当医() 薬についての説明があります 早めにお知らせください (薬剤師) ※予約が入っています 首の腫れをチェックします