

入院診療看護計画表(虫垂切除術\_当日入院 全麻)

病棟病室号氏名( )様)担当医( )( )( )看護師 ( )

| 病日<br>項目        | 手術当日                                                                                                                                 |                                                                                                       | 手術後1日目                                                                                                                                                                                                                                         | 手術後2日目  | 手術後3日目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 手術後4日目以降       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                 | 手術前                                                                                                                                  | 手術後                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |
| 患者さんの目標<br>看護目標 | 不安なく手術が受けられる                                                                                                                         |                                                                                                       | 痛みのコントロールができる<br>(安静解除後)<br>ベッドから起き上がり、歩くことができる                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 不安なく退院することができる |
| 予 定             | 点滴をします<br><br><br>除毛、おへその掃除をします<br><br>手術に必要な検査をします |                                                                                                       | 担当医が傷のチェックをします<br><br><br>尿の管を抜きます<br>尿の管を抜いた後、1日尿測をします<br>血液検査があります<br> |         | 血液検査があります<br>                                                                                                                                                                                                                               |                |
| 食 事             | 食事・水分もとれません<br>                                     |                                                                                                       | 手術後、医師の指示により<br>食事・水分をとることができます                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |
| 活 動             | 安静にしてください                                                                                                                            | ベッド上で安静にしてください<br> | 手術後、医師の指示により<br>身体を動かせます                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |
| 清 潔             | 手術着に着替えます                                                                                                                            | 洗面・歯磨きのお手伝いをします                                                                                       | 体を拭くお手伝いをします<br><br>手術着を着替えます                                                                                                                                                                                                                  | 洗髪ができます | <div>退院指導</div> <div><div><input type="checkbox"/>日常生活<br/>手術後2週間は運動を避けてください</div><div><input type="checkbox"/>入浴・シャワー<br/>シャワーは手術後4日目(月日)よりできます<br/>(傷の部分は軽く流す程度で、拭くときはこすらず<br/>押し拭きにしてください)</div><div><input type="checkbox"/>入浴は手術後7日目(月日)よりできます</div><div><input type="checkbox"/>次回外来受診日<br/>月日( )曜日時<br/>診察医</div></div> |                |
| 説 明<br>指 導      | 手術についての説明があります<br><br>手術同意書など必要書類を<br>ご提出ください<br><br>薬の確認をします                                                                        | ご家族に手術結果の説明があります<br><br>痛みがあるとき、その他何かあればお知らせください                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |